

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 при инфекционных заболеваниях»

студента (ки) 2 курса 211-11 группы  
специальности 340201 Сестринское дело  
очно/заочной (вечерней) формы обучения

Лакина

Полина

Станиславовна

База производственной практики: КГБУЗ «Красноярская межрайонная детская  
клиническая больница №1»

Руководители практики:

Общий руководитель: Оленева Ирина Юстиновна, заместитель главного врача  
по работе с сестринским персоналом

Непосредственный руководитель: Кулинич Светлана Ивановна, И.О. старшей  
медицинской сестры

Методический руководитель: Лопатина Татьяна Николаевна, преподаватель



## **Инструктаж по технике безопасности**

Требования охраны труда перед началом работы:

1. Перед началом работы необходимо:

1.1. Надеть спецодежду и спец.обувь (халат или х/б костюм, специальную удобную обувь без каблука и шапочку), 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 открытие.

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

Печать ЛПУ

Подпись проводившего инструктаж

*Куп*

Подпись студента

*Лас*



| Дата       | Содержание работы                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Оценка     | Подпись                 |            |  |             |    |  |                |   |  |                         |   |  |                                  |   |  |  |  |  |  |  |  |                                                                   |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------|------------|--|-------------|----|--|----------------|---|--|-------------------------|---|--|----------------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------------------------------------------|
| 28.06.2021 | <p align="center"><b>Инфекционное отделение (поликлиника №3)</b></p> <p>Общий руководитель: Оленева Ирина Юстиновна<br/> Непосредственный руководитель: Кулинич Светлана Ивановна</p> <p>В первый день практики нас познакомили со структурой поликлиники №3, которая находится по адресу Камская,1.<br/> В поликлинике расположено 4 педиатрических участка, ведут прием врачи узкие специалисты — офтальмолог, невролог, оториноларинголог, ортопед-травматолог один раз в неделю, инфекционист три раза в неделю. Работают — процедурный и прививочный кабинеты, централизованная стерилизационная. Так же имеются кабинеты заведующей поликлиники и старшей медицинской сестры.</p> <p>За этот день я наблюдала и выполняла:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Измерение температуры тела</li> <li>• Подсчёт пульса</li> <li>• Подсчет частоты дыхания</li> <li>• Измерение артериального давления</li> </ul> <table border="1" data-bbox="172 1294 1281 1653"> <thead> <tr> <th data-bbox="180 1305 331 1384">Итог дня:</th> <th data-bbox="331 1305 1018 1384">Выполненные манипуляции</th> <th data-bbox="1018 1305 1281 1384">Количество</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="180 1384 331 1429"></td> <td data-bbox="331 1384 1018 1429">Термометрия</td> <td data-bbox="1018 1384 1281 1429">15</td> </tr> <tr> <td data-bbox="180 1429 331 1473"></td> <td data-bbox="331 1429 1018 1473">Подсчёт пульса</td> <td data-bbox="1018 1429 1281 1473">3</td> </tr> <tr> <td data-bbox="180 1473 331 1518"></td> <td data-bbox="331 1473 1018 1518">Подсчет частоты дыхания</td> <td data-bbox="1018 1473 1281 1518">6</td> </tr> <tr> <td data-bbox="180 1518 331 1563"></td> <td data-bbox="331 1518 1018 1563">Измерение артериального давления</td> <td data-bbox="1018 1518 1281 1563">7</td> </tr> <tr> <td data-bbox="180 1563 331 1608"></td> <td data-bbox="331 1563 1018 1608"></td> <td data-bbox="1018 1563 1281 1608"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="180 1608 331 1653"></td> <td data-bbox="331 1608 1018 1653"></td> <td data-bbox="1018 1608 1281 1653"></td> </tr> </tbody> </table> | Итог дня:  | Выполненные манипуляции | Количество |  | Термометрия | 15 |  | Подсчёт пульса | 3 |  | Подсчет частоты дыхания | 6 |  | Измерение артериального давления | 7 |  |  |  |  |  |  |  | <p align="right">5<br/>(отп.)</p> <p align="right"><i>Кул</i></p> |
| Итог дня:  | Выполненные манипуляции                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Количество |                         |            |  |             |    |  |                |   |  |                         |   |  |                                  |   |  |  |  |  |  |  |  |                                                                   |
|            | Термометрия                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 15         |                         |            |  |             |    |  |                |   |  |                         |   |  |                                  |   |  |  |  |  |  |  |  |                                                                   |
|            | Подсчёт пульса                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 3          |                         |            |  |             |    |  |                |   |  |                         |   |  |                                  |   |  |  |  |  |  |  |  |                                                                   |
|            | Подсчет частоты дыхания                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 6          |                         |            |  |             |    |  |                |   |  |                         |   |  |                                  |   |  |  |  |  |  |  |  |                                                                   |
|            | Измерение артериального давления                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 7          |                         |            |  |             |    |  |                |   |  |                         |   |  |                                  |   |  |  |  |  |  |  |  |                                                                   |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |                         |            |  |             |    |  |                |   |  |                         |   |  |                                  |   |  |  |  |  |  |  |  |                                                                   |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |                         |            |  |             |    |  |                |   |  |                         |   |  |                                  |   |  |  |  |  |  |  |  |                                                                   |

| Дата       | Содержание работы                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Оценка       | Подпись                                                                               |            |  |                                                    |   |  |                                  |   |  |                                           |   |  |                                  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------|--|----------------------------------------------------|---|--|----------------------------------|---|--|-------------------------------------------|---|--|----------------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 29.06.2021 | <p>Непосредственный руководитель: Кулинич Светлана Ивановна</p> <p>На второй день практики я наблюдала и выполняла:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Проведение дезинфекции сосудов для сбора выделений</li><li>• Забор слизи из зева и носа на BL</li><li>• Забор крови на биохимическое исследование</li><li>• Проведение соскоба на энтеробиоз</li><li>• Постановка пробы Манту</li></ul> <p>Оценка результатов пробы Манту:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• отрицательная — на коже нет изменений;</li><li>• сомнительная — имеется покраснение любого размера без папулы, либо папула не более 2-4 мм;</li><li>• положительная слабовыраженная — размер папулы 5-9 мм;</li><li>• положительная средней интенсивности — размер папулы 10-14 мм;</li><li>• положительная выраженная — размер папулы 15-16 мм;</li><li>• чрезмерная (гиперергическая) — размер папулы превышает 17 мм или имеются выраженные признаки воспаления (реакция лимфоузлов, изъязвление кожи и т. п.).</li></ul> <table><tr><th>Итог дня:</th><th>Выполненные манипуляции</th><th>Количество</th></tr><tr><td></td><td>Проведение дезинфекции сосудов для сбора выделений</td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>Забор слизи из зева и носа на BL</td><td>5</td></tr><tr><td></td><td>Забор крови на биохимическое исследование</td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>Проведение соскоба на энтеробиоз</td><td>2</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> | Итог дня:    | Выполненные манипуляции                                                               | Количество |  | Проведение дезинфекции сосудов для сбора выделений | 4 |  | Забор слизи из зева и носа на BL | 5 |  | Забор крови на биохимическое исследование | 3 |  | Проведение соскоба на энтеробиоз | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Итог дня:  | Выполненные манипуляции                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Количество   |                                                                                       |            |  |                                                    |   |  |                                  |   |  |                                           |   |  |                                  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            | Проведение дезинфекции сосудов для сбора выделений                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 4            |                                                                                       |            |  |                                                    |   |  |                                  |   |  |                                           |   |  |                                  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            | Забор слизи из зева и носа на BL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 5            |                                                                                       |            |  |                                                    |   |  |                                  |   |  |                                           |   |  |                                  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            | Забор крови на биохимическое исследование                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 3            |                                                                                       |            |  |                                                    |   |  |                                  |   |  |                                           |   |  |                                  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            | Проведение соскоба на энтеробиоз                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2            |                                                                                       |            |  |                                                    |   |  |                                  |   |  |                                           |   |  |                                  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |                                                                                       |            |  |                                                    |   |  |                                  |   |  |                                           |   |  |                                  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |                                                                                       |            |  |                                                    |   |  |                                  |   |  |                                           |   |  |                                  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 5<br>(0-57.) |  |            |  |                                                    |   |  |                                  |   |  |                                           |   |  |                                  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Дата       | Содержание работы                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Оценка     | Подпись                 |            |  |                         |   |  |                         |   |  |                         |   |  |                                                     |   |  |                                                     |   |  |             |    |  |                                                                                                                                                                                             |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------|------------|--|-------------------------|---|--|-------------------------|---|--|-------------------------|---|--|-----------------------------------------------------|---|--|-----------------------------------------------------|---|--|-------------|----|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 30.06.2021 | <p>Непосредственный руководитель: Кулинич Светлана Ивановна</p> <p>На третий день практики я наблюдала и выполняла:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Постановка в/м инъекции</li> <li>• Постановка в/в инъекции</li> <li>• Постановка в/к инъекции</li> <li>• Введение иммунных препаратов по методу А.М.Безредко</li> <li>• Постановка пробы на чувствительность к антибиотикам</li> <li>• Измерение температуры тела</li> </ul> <p>Также я сидела на приеме с врачом-педиатром. Наблюдала, как проводят осмотр ребенка.</p> <table border="1" data-bbox="172 958 1286 1406"> <thead> <tr> <th data-bbox="177 958 336 1048">Итог дня:</th> <th data-bbox="336 958 1018 1048">Выполненные манипуляции</th> <th data-bbox="1018 958 1281 1048">Количество</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="177 1048 336 1093"></td> <td data-bbox="336 1048 1018 1093">Постановка в/м инъекции</td> <td data-bbox="1018 1048 1281 1093">3</td> </tr> <tr> <td data-bbox="177 1093 336 1137"></td> <td data-bbox="336 1093 1018 1137">Постановка в/в инъекции</td> <td data-bbox="1018 1093 1281 1137">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="177 1137 336 1182"></td> <td data-bbox="336 1137 1018 1182">Постановка в/к инъекции</td> <td data-bbox="1018 1137 1281 1182">4</td> </tr> <tr> <td data-bbox="177 1182 336 1272"></td> <td data-bbox="336 1182 1018 1272">Введение иммунных препаратов по методу А.М.Безредко</td> <td data-bbox="1018 1182 1281 1272">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="177 1272 336 1361"></td> <td data-bbox="336 1272 1018 1361">Постановка пробы на чувствительность к антибиотикам</td> <td data-bbox="1018 1272 1281 1361">3</td> </tr> <tr> <td data-bbox="177 1361 336 1406"></td> <td data-bbox="336 1361 1018 1406">Термометрия</td> <td data-bbox="1018 1361 1281 1406">13</td> </tr> </tbody> </table> | Итог дня:  | Выполненные манипуляции | Количество |  | Постановка в/м инъекции | 3 |  | Постановка в/в инъекции | 1 |  | Постановка в/к инъекции | 4 |  | Введение иммунных препаратов по методу А.М.Безредко | 1 |  | Постановка пробы на чувствительность к антибиотикам | 3 |  | Термометрия | 13 |  | <div data-bbox="1305 1906 1497 2040"> 5<br/>(051) </div> <div data-bbox="1417 1906 1497 1973">  </div> |
| Итог дня:  | Выполненные манипуляции                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Количество |                         |            |  |                         |   |  |                         |   |  |                         |   |  |                                                     |   |  |                                                     |   |  |             |    |  |                                                                                                                                                                                             |
|            | Постановка в/м инъекции                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 3          |                         |            |  |                         |   |  |                         |   |  |                         |   |  |                                                     |   |  |                                                     |   |  |             |    |  |                                                                                                                                                                                             |
|            | Постановка в/в инъекции                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1          |                         |            |  |                         |   |  |                         |   |  |                         |   |  |                                                     |   |  |                                                     |   |  |             |    |  |                                                                                                                                                                                             |
|            | Постановка в/к инъекции                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 4          |                         |            |  |                         |   |  |                         |   |  |                         |   |  |                                                     |   |  |                                                     |   |  |             |    |  |                                                                                                                                                                                             |
|            | Введение иммунных препаратов по методу А.М.Безредко                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1          |                         |            |  |                         |   |  |                         |   |  |                         |   |  |                                                     |   |  |                                                     |   |  |             |    |  |                                                                                                                                                                                             |
|            | Постановка пробы на чувствительность к антибиотикам                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 3          |                         |            |  |                         |   |  |                         |   |  |                         |   |  |                                                     |   |  |                                                     |   |  |             |    |  |                                                                                                                                                                                             |
|            | Термометрия                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 13         |                         |            |  |                         |   |  |                         |   |  |                         |   |  |                                                     |   |  |                                                     |   |  |             |    |  |                                                                                                                                                                                             |

| Дата       | Содержание работы                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Оценка    | Подпись                 |            |                                       |   |                                               |   |                                                |   |                                            |   |                                               |   |  |  |  |  |  |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------|------------|---------------------------------------|---|-----------------------------------------------|---|------------------------------------------------|---|--------------------------------------------|---|-----------------------------------------------|---|--|--|--|--|--|
| 01.07.2021 | <p>Непосредственный руководитель: Кулинич Светлана Ивановна</p> <p>На четвертый день практики я выполняла и наблюдала:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Проведение дезинфекции инструментария</li><li>• Забор кала на бактериологическое исследование</li><li>• Проведение дезинфекции контактных поверхностей</li><li>• Забор кала на копрологическое исследование</li><li>• Забор мочи на бактериологическое исследование</li></ul> <table><tr><td rowspan="6">Итог дня:</td><td>Выполненные манипуляции</td><td>Количество</td></tr><tr><td>Проведение дезинфекции инструментария</td><td>1</td></tr><tr><td>Забор кала на бактериологическое исследование</td><td>2</td></tr><tr><td>Проведение дезинфекции контактных поверхностей</td><td>2</td></tr><tr><td>Забор кала на копрологическое исследование</td><td>1</td></tr><tr><td>Забор мочи на бактериологическое исследование</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> | Итог дня: | Выполненные манипуляции | Количество | Проведение дезинфекции инструментария | 1 | Забор кала на бактериологическое исследование | 2 | Проведение дезинфекции контактных поверхностей | 2 | Забор кала на копрологическое исследование | 1 | Забор мочи на бактериологическое исследование | 1 |  |  |  |  |  |
| Итог дня:  | Выполненные манипуляции                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           | Количество              |            |                                       |   |                                               |   |                                                |   |                                            |   |                                               |   |  |  |  |  |  |
|            | Проведение дезинфекции инструментария                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           | 1                       |            |                                       |   |                                               |   |                                                |   |                                            |   |                                               |   |  |  |  |  |  |
|            | Забор кала на бактериологическое исследование                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           | 2                       |            |                                       |   |                                               |   |                                                |   |                                            |   |                                               |   |  |  |  |  |  |
|            | Проведение дезинфекции контактных поверхностей                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           | 2                       |            |                                       |   |                                               |   |                                                |   |                                            |   |                                               |   |  |  |  |  |  |
|            | Забор кала на копрологическое исследование                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           | 1                       |            |                                       |   |                                               |   |                                                |   |                                            |   |                                               |   |  |  |  |  |  |
|            | Забор мочи на бактериологическое исследование                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1         |                         |            |                                       |   |                                               |   |                                                |   |                                            |   |                                               |   |  |  |  |  |  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                         |            |                                       |   |                                               |   |                                                |   |                                            |   |                                               |   |  |  |  |  |  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           | 5<br>(отп.) Kyr         |            |                                       |   |                                               |   |                                                |   |                                            |   |                                               |   |  |  |  |  |  |

| Дата       | Содержание работы                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Оценка     | Подпись                 |            |  |                                                 |   |  |                           |   |  |                     |   |  |                                                             |   |  |                                  |   |  |             |    |             |     |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------|------------|--|-------------------------------------------------|---|--|---------------------------|---|--|---------------------|---|--|-------------------------------------------------------------|---|--|----------------------------------|---|--|-------------|----|-------------|-----|
| 02.07.2021 | <p>Непосредственный руководитель: Кулинич Светлана Ивановна</p> <p>На пятый день практики я наблюдала и выполняла:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• В/в капельное введение лекарственных препаратов</li> <li>• Санитарная обработка кожи</li> <li>• Осмотр на педикулез</li> <li>• Проведение педикулоцидной обработки волосистой части головы</li> <li>• Заполнение экстренного извещения</li> <li>• Измерение температуры тела</li> </ul> <table border="1" data-bbox="178 864 1291 1312"> <thead> <tr> <th data-bbox="178 864 343 958">Итог дня:</th> <th data-bbox="343 864 1024 958">Выполненные манипуляции</th> <th data-bbox="1024 864 1291 958">Количество</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="178 958 343 1048"></td> <td data-bbox="343 958 1024 1048">В/в капельное введение лекарственных препаратов</td> <td data-bbox="1024 958 1291 1048">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="178 1048 343 1093"></td> <td data-bbox="343 1048 1024 1093">Санитарная обработка кожи</td> <td data-bbox="1024 1048 1291 1093">2</td> </tr> <tr> <td data-bbox="178 1093 343 1137"></td> <td data-bbox="343 1093 1024 1137">Осмотр на педикулез</td> <td data-bbox="1024 1093 1291 1137">4</td> </tr> <tr> <td data-bbox="178 1137 343 1227"></td> <td data-bbox="343 1137 1024 1227">Проведение педикулоцидной обработки волосистой части головы</td> <td data-bbox="1024 1137 1291 1227">2</td> </tr> <tr> <td data-bbox="178 1227 343 1272"></td> <td data-bbox="343 1227 1024 1272">Заполнение экстренного извещения</td> <td data-bbox="1024 1227 1291 1272">2</td> </tr> <tr> <td data-bbox="178 1272 343 1312"></td> <td data-bbox="343 1272 1024 1312">Термометрия</td> <td data-bbox="1024 1272 1291 1312">15</td> </tr> </tbody> </table> | Итог дня:  | Выполненные манипуляции | Количество |  | В/в капельное введение лекарственных препаратов | 1 |  | Санитарная обработка кожи | 2 |  | Осмотр на педикулез | 4 |  | Проведение педикулоцидной обработки волосистой части головы | 2 |  | Заполнение экстренного извещения | 2 |  | Термометрия | 15 | 5<br>(отл.) | Кул |
| Итог дня:  | Выполненные манипуляции                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Количество |                         |            |  |                                                 |   |  |                           |   |  |                     |   |  |                                                             |   |  |                                  |   |  |             |    |             |     |
|            | В/в капельное введение лекарственных препаратов                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1          |                         |            |  |                                                 |   |  |                           |   |  |                     |   |  |                                                             |   |  |                                  |   |  |             |    |             |     |
|            | Санитарная обработка кожи                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2          |                         |            |  |                                                 |   |  |                           |   |  |                     |   |  |                                                             |   |  |                                  |   |  |             |    |             |     |
|            | Осмотр на педикулез                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 4          |                         |            |  |                                                 |   |  |                           |   |  |                     |   |  |                                                             |   |  |                                  |   |  |             |    |             |     |
|            | Проведение педикулоцидной обработки волосистой части головы                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2          |                         |            |  |                                                 |   |  |                           |   |  |                     |   |  |                                                             |   |  |                                  |   |  |             |    |             |     |
|            | Заполнение экстренного извещения                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2          |                         |            |  |                                                 |   |  |                           |   |  |                     |   |  |                                                             |   |  |                                  |   |  |             |    |             |     |
|            | Термометрия                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 15         |                         |            |  |                                                 |   |  |                           |   |  |                     |   |  |                                                             |   |  |                                  |   |  |             |    |             |     |

Печать ЛПУ

Подпись общего руководителя

Подпись непосредственного руководителя

Подпись студента



## Рецепты на лекарственные средства, используемые в отделении

|                                                                                                                     |                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1.Rp.:</b> Umifenoviri 0,1<br>D.t.d. N.20 in caps.<br>S. Внутрь по 1 капсуле 1 раз в день до еды.                | <b>2.Rp.:</b> Tabl. Papaverini 0,04<br>D.t.d. N.20<br>S. Внутрь по 1 таблетке 3 раза в день.          |
| <b>3.Rp.:</b> Tabl. Anaferoni 0,003<br>D.t.d. N.20<br>S. Внутрь по 1 таблетке 1 раз в сутки.                        | <b>4.Rp.:</b> Ung. Acicloviri 5% - 5,0<br>D.S. Наносить на пораженные участки кожи утром и вечером.   |
| <b>5.Rp.:</b> Tabl. Cetirizini 0,01<br>D.t.d. N.14<br>S. Внутрь по 1 таблетке в сутки.                              | <b>6.Rp.:</b> Ac. hopantenici 0,25<br>D.t.d. N.28 in tab.<br>D.S. Внутрь по 1 таблетке 2 раза в день. |
| <b>7.Rp.:</b> Sol. Semaxi 0,1% - 3 ml.<br>D.t.d. N.10 in amp.<br>S. По 2 капли в каждый носовой ход 3 раза в сутки. | <b>8.Rp.:</b> Piracetami 0,05<br>D.t.d. N.30 in caps.<br>S. Внутрь по 1 капсуле 3 раза в день.        |
| <b>9.Rp.:</b> Tabl. Paracetamoli 0,5<br>D.t.d. N.20<br>S. Внутрь через 1-2 часа после приема пищи, до 4 раз в день. | <b>10.Rp.:</b> Tabl. Bromhexini 0,008<br>D.t.d. N.25<br>S. По 1 таблетке 3 раза в день.               |
| <b>11.Rp.:</b> Sir. Ambroxolli 100 ml.<br>D.S. Принимать по 1 чайной ложке 3 раза в день.                           | <b>12.Rp.:</b> Tabl. Azithromycini 0,125<br>D.t.d. N.6<br>S. Принимать по 1 таблетке 1 раз в день.    |