

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ ПРОФЕССОРА В.Ф. ВОЙНО-ЯСЕНЕЦКОГО»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ

## Д Н Е В Н И К

Производственной практики по профессиональному модулю:  
«Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах»

Междисциплинарный курс «Сестринская помощь при различных заболеваниях и  
состояниях»

Дисциплина «Сестринский уход за больным ребенком различного возраста»

студента (ки) 2 курса 211-11 группы  
специальности 34.02.01- Сестринское дело  
очной формы обучения

Стойчикова Алиса Викторовна

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

Руководители практики:

Общий руководитель: Кустова Наталья Ивановна

Непосредственный руководитель: Шмарова Ольга Валерьевна

Методический руководитель: Фукалова Наталья Васильевна

Красноярск 2021

## Тематический план-график производственной практики

№ п/п	Наименование разделов и тем практики	Количество	
		дней	часов
1	Сестринский уход за детьми раннего возраста (отделения: патологии новорожденных, выхаживания недоношенных, патологии раннего возраста)	6	36
2	Сестринский уход за больными детьми старшего возраста (пульмонологическое, гастроэндокринное, онкогематологическое, кардионефрологическое отделения)	6	36
	<b>Всего</b>	<b>72</b>	<b>144</b>

## Инструктаж по технике безопасности

1) Перед началом работы в отделении стационара или поликлиники необходимо переодеться. Форма одежды: медицинский халат, медицинская шапочка, медицинская маска, сменная обувь (моющаяся и на устойчивом каблучке), при необходимости сменная хлопчатобумажная одежда (при работе в оперблоке, блоке интенсивной терапии, в реанимационном и хирургическом отделении). Ногти должны быть коротко острижены, волосы убраны под шапочку, украшения не должны касаться одежды. Кроме того, украшения запрещается носить в учреждениях педиатрического профиля. При повреждении кожи рук, места повреждений должны быть закрыты лейкопластырем или повязкой.

2) Требования безопасности во время работы:

1. Всех пациентов необходимо рассматривать как потенциально инфицированных ВИЧ-инфекцией и другими инфекциями, передающимися через кровь. Следует помнить и применять правила безопасности для защиты кожи и слизистых при контакте с кровью и жидкими выделениями любого пациента.

2. Необходимо мыть руки до и после любого контакта с пациентом.

3. Работать с кровью и жидкими выделениями всех пациентов только в перчатках.

4. Сразу после проведения инвазивных манипуляций дезинфицировать инструменты, приборы, материалы в соответствии с требованиями санитарно-противоэпидемического режима. Не производить никакие манипуляции с использованными иглами и другими режущими и колющими инструментами, сразу после использования – дезинфицировать их.

5. Пользоваться средствами защиты глаз и масками для предотвращения попадания брызг крови и жидких выделений в лицо (во время хирургических операций, манипуляций, катетеризаций и других лечебных процедур).

6. Рассматривать всё бельё, загрязнённое кровью или другими жидкими выделениями пациентов, как потенциально инфицированное.

7. В рабочих помещениях, где существует риск инфицирования, запрещено есть, пить, курить, наносить косметику и брать в руки контактные линзы.

8. Пользоваться электроприборами и оборудованием разрешается только после дополнительного инструктажа по технике безопасности на рабочем месте, под руководством непосредственного руководителя практики и при условии полной исправности приборов. В случае обнаружения любых неисправностей необходимо срочно сообщить непосредственному руководителю практики, не предпринимая попыток устранить неисправность.

9. Необходимо использовать индивидуальные средства защиты при работе с дезинфицирующими и моющими средствами (перчатки, халат, маска, респиратор при необходимости, очки).

10. Соблюдать универсальные меры предосторожности при работе с бьющимися острыми и режущими предметами.

11. Соблюдать правильную биомеханику тела для предотвращения травм опорно-двигательного аппарата при транспортировке пациентов и уходе за ними.

2) Требования безопасности по окончании работы:

1. Использованные перчатки подлежат дезинфекции перед утилизацией.

2. Сменная рабочая одежда стирается отдельно от другого белья, при максимально допустимом температурном режиме, желательно кипячение.

3. Сменная обувь обрабатывается дезинфицирующим средством, после окончания работы необходимо принять гигиенический душ.

3) Требования безопасности в аварийной ситуации:

1. При загрязнении перчаток кровью, необходимо обработать её настолько быстро, насколько позволяет безопасность пациента, затем: перед снятием перчаток с рук необходимо обработать их раствором дезинфектанта, перчатки снять, руки вымыть гигиеническим способом.

2. При повреждении перчаток и кожных покровов: немедленно обработать перчатки раствором дезинфектанта, снять их с рук, не останавливая кровотечение из ранки, вымыть руки с мылом под проточной водой, затем, обработать кожу 70% раствором спирта или 5% спиртовым раствором йода. О произошедшем аварийном случае сообщить заведующему или старшей медсестре отделения.

3. При попадании крови на кожу рук, немедленно вымыть руки дважды под тёплой проточной водой, затем обработать руки антисептиком.

4. При попадании крови на слизистую оболочку глаз – немедленно промыть водой и обработать 1% раствором борной кислоты или 0,05% раствором перманганата калия.

5. При попадании крови на слизистую оболочку носа – не заглатывая воду, промыть нос проточной водой, затем закапать 1% раствор протаргола.

6. При попадании крови на одежду место загрязнения немедленно обработать раствором дезинфектанта, затем снять загрязненную одежду погрузить её в дезинфицирующий раствор. Кожу рук и других участков тела под загрязненной одеждой обработать спиртом. Обувь обрабатывается путём двукратного протираания ветошью, смоченной в дезинфицирующем растворе.

7. При загрязнении кровью или другими биологическими жидкостями поверхностей необходимо обработать их раствором дезинфектанта.



Подпись студента \_\_\_\_\_

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
------	-------------------	--------	---------

15.06.2021

**Отделение патологии новорожденных (раннего возраста)**

Общий руководитель: Кустова Наталья Ивановна  
 Непосредственный руководитель: Шмарова Ольга Валерьевна

В первый день практики я наблюдала и выполняла следующие манипуляции:

- Оценка клинических анализов крови и мочи
- Подсчет пульса, дыхания, измерение АД
- Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария
- Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария
- Подготовка материала к стерилизации

*Алгоритм подсчёта частоты дыхания у детей разного возраста*

**Подготовка к манипуляции:**

1. Объяснить маме ход манипуляции, получить информированное согласие.
2. Провести санитарную обработку рук. осушить.
3. Раздеть ребёнка до пояса.

**Выполнение манипуляции:**

1. Отвлечь ребёнка.
2. Положить руку исследователя на живот или грудную клетку ребёнка (в зависимости от возраста).
3. Считать количество экскурсий живота или грудной клетки во время вдоха в течение 1 минуты.
4. Оценить частоту дыхания у ребенка.
5. Одеть ребёнка.

**Завершение манипуляции:**

1. Вымыть и осушить руки.
2. Записать результат в температурный лист.

**Примечание:** у новорождённых и грудных детей ЧДД подсчитывают с помощью стетоскопа, раструб которого держат около носа ребёнка.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Кол-во
	Оценка клинических анализов крови и мочи	3
	Подсчет пульса, дыхания, измерение АД	4
	Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария	2
	Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария	2
	Подготовка материала к стерилизации	2

5  
*Шмарова*

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
16.06.2021	<p><b>Отделение патологии новорожденных (раннего возраста)</b>  Общий руководитель: Кустова Наталья Ивановна  Непосредственный руководитель: Шмарова Ольга Валерьевна</p> <p>На второй день практики я наблюдала и выполняла следующие манипуляции:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Выписка направлений на консультации специалистов</li> <li>➤ Кормление новорожденных из рожка и через зонд</li> <li>➤ Введение капель в глаза, нос, уши</li> <li>➤ Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка</li> <li>➤ Обработка кожи и слизистых новорожденному</li> <li>➤ Работа с кувезом, линеоматом, аппаратом контроля витальных функций</li> </ul> <p style="text-align: center;"><i>Алгоритм закапывания капель в ухо.</i>  <b>Подготовка к процедуре</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Объяснить маме (ребенку) цель и ход проведения процедуры, получить согласие.</li> <li>2. Подготовить все необходимое оснащение. Флакон с лекарственным препаратом поставить в ёмкость с водой (50-600С.), подогреть до температуры тела (можно подогреть, держа в руке).</li> <li>3. Вымыть и осушить руки, надеть перчатки.</li> </ol> <p style="text-align: center;"><i>Проведение процедуры</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>4. Уложить ребенка, повернув голову на здоровую сторону. При наличии отделяемого из уха, очистить слуховой проход ватными жгутиками.</li> <li>5. Набрать в пипетку лекарственное вещество, капнуть одну каплю на тыльную поверхность своего лучезапястного сустава.</li> </ol> <p>Выпрямить наружный слуховой проход:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>А) если ребенок до года – оттянуть мочку вниз</li> <li>Б) если ребенок старше года – оттянуть ушную раковину кзади и кверху.</li> </ol> <ol style="list-style-type: none"> <li>6. Ввести пипетку в наружный слуховой проход и закапать по наружной стенке назначенное врачом количество капель лекарственного препарата.</li> <li>7. Положить пипетку в лоток для обработанного материала.</li> <li>8. Нажать несколько раз на козелок уха ребенка (при невыраженном болевом синдроме).</li> <li>9. Заложить в ухо ватный тампон на 10-15 минут.</li> <li>10. Предупредить ребенка/ родственников, что в течение 10-15 мин., голова должна оставаться повернутой на здоровую сторону. Проконтролировать.</li> </ol> <p style="text-align: center;"><i>Завершение процедуры</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>11. Снять перчатки, вымыть и осушить руки.</li> </ol>		

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																					
	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="148 394 288 483">Итог дня:</th> <th data-bbox="288 394 1134 483">Выполненные манипуляции</th> <th data-bbox="1134 394 1273 483">Кол-во</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="148 483 288 573"></td> <td data-bbox="288 483 1134 573">Выписка направлений на консультации специалистов</td> <td data-bbox="1134 483 1273 573">3</td> </tr> <tr> <td data-bbox="148 573 288 618"></td> <td data-bbox="288 573 1134 618">Кормление новорожденных из рожка и через зонд</td> <td data-bbox="1134 573 1273 618">2</td> </tr> <tr> <td data-bbox="148 618 288 663"></td> <td data-bbox="288 618 1134 663">Введение капель в глаза, нос, уши</td> <td data-bbox="1134 618 1273 663">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="148 663 288 752"></td> <td data-bbox="288 663 1134 752">Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка</td> <td data-bbox="1134 663 1273 752">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="148 752 288 797"></td> <td data-bbox="288 752 1134 797">Обработка кожи и слизистых новорожденному</td> <td data-bbox="1134 752 1273 797">2</td> </tr> <tr> <td data-bbox="148 797 288 887"></td> <td data-bbox="288 797 1134 887">Работа с кувезом, линеоматом, аппаратом контроля витальных функций</td> <td data-bbox="1134 797 1273 887">1</td> </tr> </tbody> </table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Кол-во		Выписка направлений на консультации специалистов	3		Кормление новорожденных из рожка и через зонд	2		Введение капель в глаза, нос, уши	1		Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка	1		Обработка кожи и слизистых новорожденному	2		Работа с кувезом, линеоматом, аппаратом контроля витальных функций	1	5	<i>Линот</i>
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Кол-во																						
	Выписка направлений на консультации специалистов	3																						
	Кормление новорожденных из рожка и через зонд	2																						
	Введение капель в глаза, нос, уши	1																						
	Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка	1																						
	Обработка кожи и слизистых новорожденному	2																						
	Работа с кувезом, линеоматом, аппаратом контроля витальных функций	1																						

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
17.06. 2021	<p><b>Отделение патологии новорожденных (раннего возраста)</b>  Общий руководитель: Кустова Наталья Ивановна  Непосредственный руководитель: Шмарова Ольга Валерьевна</p> <p>На третий день практики я наблюдала и выполняла следующие манипуляции:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Обеспечение соблюдения охранительного и сан эпид режима</li> <li>➤ Антропометрия</li> <li>➤ Пеленание</li> <li>➤ Проведение гигиенической и лечебной ванны грудному ребенку</li> <li>➤ Мытье рук, надевание и снятие перчаток</li> <li>➤ Обработка волосистой части головы при гнейсе, обработка ногтей</li> <li>➤ Разведение и введение антибиотиков</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b><i>Алгоритм надевания перчаток</i></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Провести гигиеническую обработку рук с дополнительной обработкой их кожным антисептиком.</li> <li>2. Вскрыть внешнюю упаковку.</li> <li>3. Разложить внутреннюю упаковку так, чтобы метка R была напротив правой руки, а L – напротив левой.</li> <li>4. Раскрыть внутреннюю упаковку, держась за отвёрнутые края бумаги.</li> <li>5. Взять за отворот правую перчатку и надеть на руку, не дотрагиваясь до стерильной части.</li> <li>6. Затем то же проделать для левой руки.</li> <li>7. Аккуратно расправить отвороты обеих перчаток.</li> <li>8. Распределить пальцы правильно и подтянуть до удобного положения рук.</li> <li>9. Не касаться окружающих предметов.</li> </ol> <p style="text-align: center;"><b><i>Алгоритм снятия перчаток</i></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сделать отворот на одной перчатке, держась за манжету с внешней стороны.</li> <li>2. Это же действие провести для другой руки.</li> <li>3. За отворот стянуть одну перчатку, вывернув её наизнанку.</li> <li>4. Освобождённой рукой снять другую перчатку за отворот и вывернуть так, чтобы первая осталась внутри второй</li> <li>5. Использованные перчатки погрузить в емкость с дезинфицирующим раствором.</li> </ol>		

6. Провести гигиеническую обработку рук кожным антисептиком.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Обеспечение соблюдения охранительного и сан.эпид режима	2
	Антропометрия	2
	Пеленание	3
	Проведение гигиенической и лечебной ванны грудному ребенку	2
	Мытье рук, надевание и снятие перчаток	3
	Обработка волосистой части головы при гнейсе, обработка ногтей	2
	Разведение и введение антибиотиков	1

5  
Шиф

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
18.06.2021	<p><b>Отделение патологии новорожденных (раннего возраста)</b>  Общий руководитель: Кустова Наталья Ивановна  Непосредственный руководитель: Шмарова Ольга Валерьевна</p> <p>На четвертый день практики я наблюдала и выполняла следующие манипуляции:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Заполнение медицинской документации</li> <li>➤ Проведение проветривания и кварцевания</li> <li>➤ Сбор мочи на анализ у детей разного возраста для различных исследований</li> <li>➤ Забор кала на копрограмму, бак исследование, яйца глистов, скрытую кровь</li> <li>➤ Проведение очистительной и лекарственной клизмы, введение газоотводной трубки</li> <li>➤ Применение мази, присыпки, постановка компресса</li> <li>➤ Проведение контрольного взвешивания</li> </ul> <p><i>Алгоритм проведения контрольного взвешивания</i></p> <p><b>Подготовка к манипуляции</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Вежливо поприветствовать родителей и ребенка.</li> <li>2. Идентифицировать пациента, проверить соответствие листу назначений.</li> <li>3. Объяснить маме цель и ход манипуляции, провести психологическую подготовку к манипуляции родителей (родственников, законных представителей). Получить согласие.</li> <li>4. Установить весы на ровной, устойчивой поверхности.</li> </ol> <p><b>Выполнение манипуляции</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Обработать руки гигиеническим способом под проточной водой с мылом</li> <li>2. Поместить пеленку на весы так, чтобы ее края не свисали с чаши. Уравновесить весы с пеленкой.</li> <li>3. Взять ребенка двумя руками так, чтобы головка и туловище ребенка располагались на согнутой в локтевом суставе левой руке, кистью левой руки фиксировать ручку ребенка. Правая рука удерживает ягодицы и ножки ребенка.</li> <li>4. Уложить ребенка на весы так, чтобы головка находилась в широкой части, а ножки в узкой.</li> </ol>		

5. Открыть затвор. Переместить килограммовую гирию (на нижней штанге) до падения ее вниз, после этого сместить гирию на одно деление влево. Перемещать граммовую гирию на верхней штанге до положения равновесия. Закрыть затвор.

6. Взять ребенка с весов и передать ребенка маме. Сообщить результат маме.

7. Вернуть гири в нулевое положение.

8. Попросить маму покормить ребенка в течение 20 мин. Во время кормления следить за техникой вскармливания.

9. После окончания времени кормления ребенка или отказа ребенка от дальнейшего кормления взять ребенка с рук матери и поместив ребенка на весы провести повторное взвешивание.

10. Передать ребенка матери. Сообщить результат.

### Завершение манипуляции

1. Рассчитать массу тела ребенка по разнице между результатом первого и второго взвешивания.

2. Сделать отметку о результатах исследования в листе назначений или записать результат исследования в карту развития ребенка.

3. Убрать пеленку с весов.

4. Надеть резиновые перчатки, обработать ветошью с дезинфицирующим раствором чашу весов.

5. Снять перчатки. Вымыть и осушить руки.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Кол-во
	Сбор мочи на анализ у детей разного возраста для различных исследований	3
	Забор кала на копрограмму, бак.исследование, яйца глистов, скрытую кровь	2
	Проведение ингаляций	1
	Проведение очистительной и лекарственной клизмы, введение газоотводной трубки	1

*Проведение контрольного взвешивания*

1

5  
*Шенд*

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
19.06.2021	<p><b>Отделение патологии новорожденных (раннего возраста)</b>  Общий руководитель: Кустова Наталья Ивановна  Непосредственный руководитель: Шмарова Ольга Валерьевна</p> <p>На пятый день практики я наблюдала и выполняла следующие манипуляции:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Обработка слизистой полости рта при стоматите</li> <li>➤ Наложение горчичников</li> <li>➤ Забор крови для биохимического и гормонального исследования</li> <li>➤ Ведение карты сестринского процесса</li> <li>➤ Физическое охлаждение при гипертермии</li> </ul> <p><i>Алгоритм забора крови для биохимического исследования</i></p> <p style="text-align: center;"><b>Подготовка к манипуляции</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Подготовить все необходимое</li> <li>2. Надеть маску, защитные очки, передник</li> <li>3. Вымыть руки, надеть перчатки</li> <li>4. Пронумеровать пробирку, зарегистрировать направление</li> <li>5. Собрать шприц, надеть на него иглу, проверить её проходимость</li> <li>6. Провести идентификацию пациента</li> <li>7. Объяснить цель и ход манипуляции</li> <li>8. Подложить под локоть клеенчатый валик, удобно расположить пациента</li> </ol> <p style="text-align: center;"><b>Выполнение манипуляции</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>9. Выбрать, осмотреть и про пальпировать место венепункции</li> <li>10. На плечо наложить жгут, подложив под него салфетку</li> <li>11. Попросить пациента сжать кулак</li> <li>12. Продезинфицировать место венепункции круговыми движениями от центра к периферии</li> <li>13. Фиксировать вену большим пальцем на 3 – 5 см ниже места венепункции</li> <li>14. Ввести иглу срезом вверх под углом 150</li> <li>15. Поршнем проверить нахождение в вене, а при работе вакутайнером вставить пробирку в держатель и получить необходимый объем крови</li> </ol>		

16. Снять жгут, как только кровь начнет поступать в шприц или пробирку вакутайнера

17. Попросить разжать кулак

### Завершение манипуляции

18. Приложить сухую стерильную салфетку к месту венепункции

19. Извлечь иглу из вены и поместите её с контейнер для использованных игл

20. На место венепункции наложите бактерицидный пластырь или давящую повязку

21. Убедиться в хорошем самочувствии пациента

22. Дезинфицировать использованное оборудование

23. Снять перчатки, вымыть и просушить руки

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Обработка слизистой полости рта при стоматите	2
	Наложение горчичников	1
	Забор крови для биохимического и гормонального исследования	4
	Ведение карты сестринского процесса	1
	Физическое охлаждение при гипертермии	1

5  
мл

Подпись общего руководителя \_\_\_\_\_

Подпись непосредственного руководителя \_\_\_\_\_

Подпись студента \_\_\_\_\_



**Рецепты на лекарственные средства, используемые в отделении (раннее детство)**

<b>1.Rp.:</b> Omeprazoli 0,02 D.t.d. N. 30 in caps. S. по 1 капсуле 1 раз в день утром	<b>2.Rp.:</b> Ung. Indometacini 10%-40,0 D.S. наносить на пораженные участки кожи утром и вечером.
<b>3.Rp.:</b> Sir. Ambroxolli 100 ml. D.S. по 1 чайной ложке 3 раза в день внутрь.	<b>4.Rp.:</b> Ac. hopantenici 0,25 D.t.d. N. 50 in tab. S. по 1/2 таблетке 2 раза в день внутрь.
<b>5.Rp.:</b> Nifuroxazidi 0,1 D.t.d. N. 30 in caps. S. по 2 капсулы 2 раза в день внутрь.	<b>6.Rp.:</b> Tabl. Paracetamoli 0,5 D.t.d. N. 20 S. внутрь через 1-2 часа после еды, до 4 раз в сутки.
<b>7.Rp.:</b> Tabl. Prednisoloni 0,005 D.t.d. N. 100 S. по 1 таблетке 4 раза в день внутрь.	<b>8.Rp.:</b> Tabl. Azithromycini 0,125 D.t.d. N. 6 S. по 1 таблетке 1 раз в день внутрь.
<b>9.Rp.:</b> Tabl. Acycloviri 0,2 D.t.d. N. 20 S. по 1 таблетке 5 раз в день внутрь.	<b>10.Rp.:</b> Tabl. Spironolactoni 0,025 D.t.d. N. 20 S. по 1 таблетке 2 раза в день внутрь.
<b>11.Rp.:</b> Tabl. Dipyridamoli 0,025 D.t.d. N. 120 S. по 1 таблетке 3 раза в день внутрь.	<b>12.Rp.:</b> Tabl. Bromhexini 0,008 D.t.d. N. 25 S. по 1 таблетке 3 раза в день внутрь.

*α.*

$$\begin{array}{l}
 12 - 1000000 \text{ Ed} \\
 \boxed{1000 - 200000 \text{ Ed}}
 \end{array}$$

$$\frac{200000}{1000000} = \frac{2}{10} = \frac{1}{5} = 0,25$$

$$\begin{array}{r}
 1000000 \\
 - 200000 \\
 \hline
 800000 \\
 5
 \end{array}$$

$$X = 1000$$

$$\begin{array}{r}
 1000000 \\
 - 300000 \\
 \hline
 700000 \\
 10 \\
 3 \quad 3,3
 \end{array}$$

$$\begin{array}{l}
 1 - 200000 \\
 X - 300000
 \end{array}$$