

ХАРАКТЕРИСТИКА

Боканова Ксения Алексеевна

(фамилия, имя, отчество)

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

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

в объеме 72 часа с «28» мая 2019г. по «3» июня 2019г.

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

центр охраны материнства и детства, ул. Академическая
За время прохождения практики: Красноярского края

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

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

« 3 » июня 20 19 г.

Подпись непосредственного руководителя практики

Подпись общего руководителя практики

М.П.

Критерии оценки для характеристики

40 – 35 баллов – отлично

34 – 30 баллов – хорошо

29– 25 баллов удовлетворительно

24 и ниже - неудовлетворительно

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

ДНЕВНИК

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

Междисциплинарный курс «Сестринская помощь при различных заболеваниях
и состояниях»

Дисциплина «Сестринский уход за больными детьми различного возраста»

студента (ки) 2 курса 211 группы
специальности 34.02.01.Сестринское дело

Бакановой
Ксении
Алексеевны

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

Руководители практики:

Общий руководитель: Кустова Наталья Ивановна / и.о. гл. 

Непосредственный руководитель: Гапоненко Виктория Викторовна

Методический руководитель: Филенкова Надежда Леонидовна

Содержание

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

Цель и задачи прохождения производственной практики

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

Задачи:

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

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

Практический опыт:

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

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

Умения:

У 1 готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;

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

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

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

У 5 осуществлять фармакотерапию по назначению врача;

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

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

У 8 вести утвержденную медицинскую документацию;

Знания:

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

З 2 организацию и оказание сестринской помощи;

З 3 пути введения лекарственных препаратов;

З 4 виды, формы и методы реабилитации;

З 5 правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения

Тематический план-график производственной практики

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

График производственной практики

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

Инструктаж по технике безопасности

1.1. К самостоятельной работе медсестры отделения патологии новорожденных допускаются только лица с законченным средним медицинским образованием, имеющие сертификат по специальности «Сестринское дело в педиатрии», обученные безопасности труда в соответствии с ГОСТ 12.0.004-90, имеющие 1 гр по электробезопасности, прошедшие вводный инструктаж и получившие вводный инструктаж на рабочем месте. Повторный инструктаж проводится через 6 месяцев. Инструктаж проводит заведующий отделением. Результаты инструктажа фиксируются в журнале инструктажа. Ежегодно комиссией больницы проводится, проверка знаний по вопросам охраны труда, электробезопасности, санитарно-гигиенических норм, с оформлением протокола.

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

1.3. Медсестра палатная обязана:

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

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

- мылом, чистыми полотенцами для мытья рук.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

2. ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ПЕРЕД НАЧАЛОМ РАБОТЫ

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

2.2. Проверить наличие и исправность средств индивидуальной защиты.

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

2.4. Проверить наличие дезинфицирующих растворов и мыла.

2.5. Приготовить, инструменты, инвентарь.

2.6. Перед эксплуатацией трубопроводов кислорода и медицинских газов:

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

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

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

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

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

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

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

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

2.8. Провести гигиеническую обработку рук.

3. ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ВО ВРЕМЯ РАБОТ

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

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

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

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

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

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

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

3.2.1. Провести гигиеническую обработку рук.

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

3.3. Запрещается оставлять пациента без медицинского наблюдения.

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

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

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

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

3.8. После проведения манипуляций:

3.8.1. При использовании электрооборудования отключить его от сети.

3.8.2. Провести обработку рабочего стола дезинфицирующим раствором.

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

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

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

4. ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ В АВАРИЙНОЙ СИТУАЦИИ

4.1. При утечке кислорода, обрыве шланга:

Закрыть вентиль подачи кислорода, позвонить кислородчику по тел. 414

4.2. При возгорании кислородных систем:

Закрыть вентиль подачи кислорода. Отключить электроэнергию, сообщить о пожаре. Эвакуировать людей из помещения. Средства пожаротушения: углекислотный огнетушитель, вода.

4.3. При аварии персонал обязан:

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

- 4.4. При поражении человека электрическим током и прочих травмах действовать согласно «Инструкции по оказанию первой помощи пострадавшим от электрического тока и других несчастных случаях»
- 4.5. В случае загрязнения рук, других участков тела биологическими жидкостями, действовать в соответствии с «Инструкцией по охране труда при выполнении работ с кровью и другими биологическими жидкостями».
- 4.6. При попадании на незащищенную кожу биологических жидкостей больных, немедленно обработать незащищенный участок тампоном, смоченным 70% этиловым спиртом, обмыть водой с мылом, вытереть сухой чистой салфеткой и повторно обработать 70% раствором спирта (в течение двух минут), не тереть!
- 4.7. Регистрация случая аварийной ситуации заносится в «Журнал учета аварийной ситуации», Тактика дальнейшего обследования и лечения мед. работника, проводится согласно риска заражения.
- 4.8. При попадании на незащищенную кожу фармакологических средств немедленно обильно обмыть пораженные места чистой водой.
- 4.9. При попадании любого препарата в глаза - немедленно промыть их проточной водой и капать раствор альбумида.
- 4.10. При возникновении пожара вызвать пожарную охрану, до ее прибытия эвакуировать больных, принять возможные меры к тушению пожара при помощи первичных средств пожаротушения.
- 4.11. При прочих аварийных ситуациях (поломка систем водоснабжения, канализации, отопления, вентиляции и др.), препятствующих выполнению технологических операций, прекратить работу и сообщить об этом зав. отделения, вызвать оперативно-ремонтный персонал.

5. ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ПО ОКОНЧАНИИ РАБОТЫ

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



Подпись проводившего инструктаж _____

Подпись студента _____

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																						
28.05.19	Отделение патологии недоношенных новорожденных Общий руководитель: Кустова Наталья Ивановна Непосредственный руководитель: Гапоненко Виктория Викторовна Рабочий день начался с ознакомления отделения патологии недоношенных новорожденных 2 этап (ОПННД 2 этап) в перинатальном центре. Отделение рассчитано на 84 койки. Структура отделения: 2 поста, 2 процедурных кабинета, 6 ПИТов, централизованный молочный блок и другие вспомогательные помещения. Манипуляции осуществлялись в палате интенсивной терапии (ПИТ №6). В начале и в конце каждой манипуляции проводилась гигиеническая обработка рук с применением кожного антисептика. Алгоритм пеленания новорожденного: 1. Идентифицировал ребенка, провел гигиеническую обработку рук. Надел перчатки. 2. Объяснил маме цель и ход процедуры, приготовил оснащение . 3. Обработал руки, надел чистые перчатки. 4. Уложил на пеленальном столе пеленки послойно (снизу вверх: фланелевая, тонкая и подгузник) приготовил распашонки, тонкую вывернул швами наружу . 5. Распеленал ребенка в кроватке (при необходимости подмыли осушил), положил на пеленальный стол. 6. Надел на ребенка тонкую распашонку разрезом назад, а фланелевую – разрезом вперед . 7. Надел подгузник, проведя широкий угол между ножек ребенка, а узкие концы обернул вокруг туловища. 8. Завернул ребенка в тонкую пеленку, проведя один край между ножек, в другим обернул ребенка. Нижний край пеленки подвернул и зафиксировал пеленку, расположив «замочек» спереди . 9. Завернул ребенка в теплую пеленку, расположив ее верхний край на уровне козелка ребенка. Зафиксировал нижний край пеленки на уровне середины плеч ребенка, «замочек» расположил спереди. 10. Уложил ребенка в кроватку, протер рабочую поверхность стола дез.раствором 2-хкратно. 11. Снял перчатки, маску поместил их в емкость для сбора отходов класса «Б». Провел гигиеническую обработку рук. <table><tr><td rowspan="10">Итог дня:</td><td align="center" colspan="2">Выполненные манипуляции</td><td align="center">Количество</td></tr><tr><td>Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария</td><td align="center">4</td></tr><tr><td>Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментарием</td><td align="center">6</td></tr><tr><td>Обеспечение соблюдения охранительного и санитарно-эпидемического режима</td><td align="center">3</td></tr><tr><td>Мытье рук, надевание и снятие перчаток</td><td align="center">6</td></tr><tr><td>Кормление новорожденного из бутылочки и через зонд</td><td align="center">5</td></tr><tr><td>Введение капель в глаза</td><td align="center">1</td></tr><tr><td>Пеленание</td><td align="center">4</td></tr><tr><td>Заполнение медицинской документации</td><td align="center">10</td></tr><tr><td>Подача кислорода через маску</td><td align="center">2</td></tr></table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции		Количество	Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария	4	Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментарием	6	Обеспечение соблюдения охранительного и санитарно-эпидемического режима	3	Мытье рук, надевание и снятие перчаток	6	Кормление новорожденного из бутылочки и через зонд	5	Введение капель в глаза	1	Пеленание	4	Заполнение медицинской документации	10	Подача кислорода через маску	2		5 
Итог дня:	Выполненные манипуляции		Количество																						
	Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария		4																						
	Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментарием		6																						
	Обеспечение соблюдения охранительного и санитарно-эпидемического режима		3																						
	Мытье рук, надевание и снятие перчаток		6																						
	Кормление новорожденного из бутылочки и через зонд		5																						
	Введение капель в глаза		1																						
	Пеленание		4																						
	Заполнение медицинской документации		10																						
	Подача кислорода через маску	2																							

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																																					
29.05.19	Непосредственный руководитель: Гапоненко Виктория Викторовна Рабочий день начался в 8 утра. Придя в палату интенсивной терапии, я обработала руки гигиеническим способом с применением кожного антисептика. Затем были проведены манипуляции с наличием спец.одежды (колпак, фартук, маска, перчатки). Алгоритм обработки глаз: 1. Идентифицировал ребенка, объяснил маме цель и ход выполнения процедуры и получил согласие. 2. Провел гигиеническую обработку рук, надел перчатки. 3. Осмотрел глаза пациента, оценил состояние. 4.Обработать отдельным стерильным ватным шариком для каждого глаза, смоченным в стерильной воде, веки по направлению от наружного угла к внутреннему углу глаза. 5.использованные ватные шарики сбросить в емкость для сбора отходов класса «Б». при неэффективности повторить в таком же порядке до полного очищения глаз. 6. Использованные лотки, пинцет, поместил в соответствующие емкости для дезинфекции. Марлевые шарики сбросил в емкость для сбора отходов класса «Б». 7. Снял перчатки, сбросил в емкость для сбора отходов класса «Б». Провел гигиеническую обработку рук. Сделал запись о проведенной процедуре.																																							
<table><tr><td rowspan="12">Итог дня:</td><td colspan="2">Выполненные манипуляции</td><td>Количество</td></tr><tr><td>Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента</td><td></td><td>5</td></tr><tr><td>Обработка кожи и слизистых новорожденного ребенка</td><td></td><td>3</td></tr><tr><td>Мытье рук, надевание и снятие перчаток</td><td></td><td>8</td></tr><tr><td>Проведение проветривания и кварцевания</td><td></td><td>2</td></tr><tr><td>Подача кислорода через маску</td><td></td><td>4</td></tr><tr><td>Пеленание</td><td></td><td>6</td></tr><tr><td>Обработка глаз,введение капель в глаза</td><td></td><td>2</td></tr><tr><td>Кормление новорожденного из бутылочки</td><td></td><td>9</td></tr><tr><td>Наблюдала за санацией трахеостомы</td><td></td><td>3</td></tr><tr><td>Контрольное взвешивание</td><td></td><td>1</td></tr><tr><td>Проведение ингаляций</td><td></td><td>3</td></tr></table>				Итог дня:	Выполненные манипуляции		Количество	Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента		5	Обработка кожи и слизистых новорожденного ребенка		3	Мытье рук, надевание и снятие перчаток		8	Проведение проветривания и кварцевания		2	Подача кислорода через маску		4	Пеленание		6	Обработка глаз,введение капель в глаза		2	Кормление новорожденного из бутылочки		9	Наблюдала за санацией трахеостомы		3	Контрольное взвешивание		1	Проведение ингаляций		3
Итог дня:	Выполненные манипуляции		Количество																																					
	Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента		5																																					
	Обработка кожи и слизистых новорожденного ребенка		3																																					
	Мытье рук, надевание и снятие перчаток		8																																					
	Проведение проветривания и кварцевания		2																																					
	Подача кислорода через маску		4																																					
	Пеленание		6																																					
	Обработка глаз,введение капель в глаза		2																																					
	Кормление новорожденного из бутылочки		9																																					
	Наблюдала за санацией трахеостомы		3																																					
	Контрольное взвешивание		1																																					
	Проведение ингаляций		3																																					

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																									
30.05.19	Непосредственный руководитель: Гапоненко Виктория Викторовна Сегодняшний рабочий день практики начался с прихода к 8.00 ч в ПИТ №6 в отделение патологии недоношенных новорожденных 2 этап. Затем была проведена гигиеническая обработка рук с применением кожного антисептика. После чего был выполнен ряд манипуляций (с наличием спец. одежды :колпак, фартук, маска, перчатки) Алгоритм обработки пупочной ранки: 1.Идентифицировал ребенка, проинформировал маму о проведении процедуры. Подготовил необходимое оснащение. 2. Провел гигиеническую обработку рук. Надел перчатки. 3. Уложил ребенка на пеленальном столике. 4. Хорошо растянул края пупочной ранки пальцами и капнул в нее раствор 3% перекиси водорода. 6. Удалил образовавшуюся «пену» стерильной ватной палочкой движение изнутри кнаружи. 5. Обработал ранку палочкой, смоченной 70% спиртом, затем кожу вокруг ранки (от центра к периферии). 6. По необходимости обработал ранку (не затрагивая кожу) перманганатом калия с помощью ватной палочки. 7. Запеленал ребенка и передал его маме. отработанный материал поместил в емкость для отходов класса «Б». 8. Обработал пеленальный столик с дез .раствором 2-хкратно. 9. Снял перчатки, поместил их в емкость для сбора отходов класса «Б». Провел гигиеническую обработку рук.																											
<table><tr><td rowspan="13">Итог дня:</td><td>Выполненные манипуляции</td><td>Количество</td></tr><tr><td>Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария</td><td>8</td></tr><tr><td>Транспортировка недоношенных новорожденных на диагностические процедуры (УЗИ)</td><td>2</td></tr><tr><td>Мытье рук, надевание и снятие перчаток</td><td>8</td></tr><tr><td>Обработка глаз</td><td>2</td></tr><tr><td>Кормление новорожденного из бутылочки и через зонд</td><td>6</td></tr><tr><td>Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка</td><td>2</td></tr><tr><td>Антропометрия</td><td>4</td></tr><tr><td>Пеленание</td><td>8</td></tr><tr><td>Заполнение медицинской документации</td><td>12</td></tr><tr><td>Проведение ингаляций</td><td>2</td></tr><tr><td>Обеспечение соблюдения охранительного и сан.-эпид режима</td><td>2</td></tr></table>				Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество	Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария	8	Транспортировка недоношенных новорожденных на диагностические процедуры (УЗИ)	2	Мытье рук, надевание и снятие перчаток	8	Обработка глаз	2	Кормление новорожденного из бутылочки и через зонд	6	Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка	2	Антропометрия	4	Пеленание	8	Заполнение медицинской документации	12	Проведение ингаляций	2	Обеспечение соблюдения охранительного и сан.-эпид режима	2
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																										
	Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария	8																										
	Транспортировка недоношенных новорожденных на диагностические процедуры (УЗИ)	2																										
	Мытье рук, надевание и снятие перчаток	8																										
	Обработка глаз	2																										
	Кормление новорожденного из бутылочки и через зонд	6																										
	Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка	2																										
	Антропометрия	4																										
	Пеленание	8																										
	Заполнение медицинской документации	12																										
	Проведение ингаляций	2																										
	Обеспечение соблюдения охранительного и сан.-эпид режима	2																										

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																													
31.05.19	Непосредственный руководитель: Гапоненко Виктория Викторовна Рабочий день сегодняшней практики начался с прихода в перинатальный центр в отделение патологии недоношенных новорожденных 2 этап в ПИТ №6 к 8 утра. Изначально была проведена гигиеническая обработка рук с применением кожного антисептика. Алгоритм обработки кожи новорожденного ребенка: 1.Идентифицировал ребенка, объяснил маме цель и ход процедуры, приготовил оснащение. 2. Провел гигиеническую обработку рук. Надел перчатки. 3. Раздел ребенка, лежащего в кровати (поочередно различные части тела). 4. Смочил мягкую салфетку теплой стерильной водой или <i>стерильным маслом</i>, слегка отжал. 5. Протер кожу ребенка в следующей последовательности: за ушами, шею, спину, ягодичную область, переднюю часть грудной клетки, подмышечные и паховые складки, складки на руках и ногах. 6. Затем сухим полотенцем насухо осушил кожу в том же порядке. 7. Переодеть ребенка в чистую одежду. 8. Использованные одноразовые салфетки поместил в емкость для отходов класса «Б», полотенце – в мешок для грязного белья. 9. Снял перчатки, маску поместил их в емкость для сбора отходов класса «Б». Провел гигиеническую обработку рук.																															
<table><tr><td rowspan="14">Итог дня:</td><td>Выполненные манипуляции</td><td>Количество</td></tr><tr><td>Оценка клинических анализов крови и мочи</td><td>4</td></tr><tr><td>Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента</td><td>2</td></tr><tr><td>Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария</td><td>2</td></tr><tr><td>Обработка пупочной ранки новорожденного</td><td>1</td></tr><tr><td>Проведение ингаляций</td><td>1</td></tr><tr><td>Наблюдала за санацией трахеостомы</td><td>4</td></tr><tr><td>Кормление новорожденного из бутылочки</td><td>10</td></tr><tr><td>Введение капель в глаза</td><td>1</td></tr><tr><td>Работа с кувезом</td><td>1</td></tr><tr><td>Пеленание</td><td>10</td></tr><tr><td>Заполнение медицинской документации</td><td>8</td></tr><tr><td>Проведение проветривания и кварцевания</td><td>1</td></tr><tr><td>Мытье рук, надевание и снятие перчаток</td><td>14</td></tr></table>				Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество	Оценка клинических анализов крови и мочи	4	Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента	2	Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария	2	Обработка пупочной ранки новорожденного	1	Проведение ингаляций	1	Наблюдала за санацией трахеостомы	4	Кормление новорожденного из бутылочки	10	Введение капель в глаза	1	Работа с кувезом	1	Пеленание	10	Заполнение медицинской документации	8	Проведение проветривания и кварцевания	1	Мытье рук, надевание и снятие перчаток	14
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																														
	Оценка клинических анализов крови и мочи	4																														
	Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента	2																														
	Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария	2																														
	Обработка пупочной ранки новорожденного	1																														
	Проведение ингаляций	1																														
	Наблюдала за санацией трахеостомы	4																														
	Кормление новорожденного из бутылочки	10																														
	Введение капель в глаза	1																														
	Работа с кувезом	1																														
	Пеленание	10																														
	Заполнение медицинской документации	8																														
	Проведение проветривания и кварцевания	1																														
	Мытье рук, надевание и снятие перчаток	14																														

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																									
01. 06. 19	Непосредственный руководитель: Гапоненко Виктория Викторовна Рабочий день начался в 8 утра. Придя в палату интенсивной терапии, я обработала руки на гигиеническом уровне и приступила к работе. Сопровождала ребенка на осмотр к офтальмологу и наблюдала за обследованием. Алгоритм контрольного взвешивания: 1.Идентифицировал ребенка, объяснил маме цель и ход выполнения процедуры, получил согласие. 2.Подготовить необходимое оснащение. 3.Вымыть и осушить руки, надеть перчатки. 4.Надеть на ребенка памперс и запеленать. 5.Подготовить мать к кормлению. 6.Обработать весы дезинфицирующим раствором и подготовить их к работе. 7.Взвесить ребенка и зафиксировать полученную массу. 8.передать ребенка матери для кормления грудью в течение 20 минут. 9.Повторно взвесить ребенка (не меняя пеленок в случае мочеиспускания и дефекации) и зафиксировать результат. Определить разницу полученных данных(при взвешивании ребенка до и после кормления). 10.Передать ребенка маме или положить в кроватку. 11.Протереть весы дезинфицирующим раствором, снять перчатки. Вымыть и осушить руки. 12.Рассчитать необходимое ребенку количества молока на одно кормление(объемный или калорийный метод). 13. Оценить соответствие фактически высосанного молока ребенком должествующему количеству.																											
<table><tr><td rowspan="13">Итог дня:</td><td>Выполненные манипуляции</td><td>Количес тво</td></tr><tr><td>Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента</td><td>1</td></tr><tr><td>Кормление новорожденных из бутылочки и через зонд</td><td>8</td></tr><tr><td>Обработка глаз, введение капель в глаза</td><td>3</td></tr><tr><td>Обработка кожи новорожденному ребенку</td><td>4</td></tr><tr><td>Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария</td><td>6</td></tr><tr><td>Антропометрия</td><td>5</td></tr><tr><td>Пеленание</td><td>8</td></tr><tr><td>Обработка волосистой части головы при гнейсе</td><td>2</td></tr><tr><td>Проведение проветривания и кварцевания</td><td>2</td></tr><tr><td>Применение крема</td><td>1</td></tr><tr><td>Мытье рук, надевание и снятие перчаток</td><td>23</td></tr></table>				Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количес тво	Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента	1	Кормление новорожденных из бутылочки и через зонд	8	Обработка глаз, введение капель в глаза	3	Обработка кожи новорожденному ребенку	4	Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария	6	Антропометрия	5	Пеленание	8	Обработка волосистой части головы при гнейсе	2	Проведение проветривания и кварцевания	2	Применение крема	1	Мытье рук, надевание и снятие перчаток	23
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количес тво																										
	Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента	1																										
	Кормление новорожденных из бутылочки и через зонд	8																										
	Обработка глаз, введение капель в глаза	3																										
	Обработка кожи новорожденному ребенку	4																										
	Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария	6																										
	Антропометрия	5																										
	Пеленание	8																										
	Обработка волосистой части головы при гнейсе	2																										
	Проведение проветривания и кварцевания	2																										
	Применение крема	1																										
	Мытье рук, надевание и снятие перчаток	23																										

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
03. 06. 19	Непосредственный руководитель: Гапоненко Виктория Викторовна Сегодня я начала свой рабочий день, с ознакомления молочного блока. Медицинская сестра показала и рассказала, что блок делится на стерильную, чистую и не стерильную зону. К стерильной зоне относят помещения: разведение и приготовления смесей и грудного молока, выдача и хранение грудного молока, стерилизация и дезинфекция предметов медицинского назначения. К чистой зоне относят: комнату хранения смесей и стерильной воды. К не стерильной зоне относят: туалет, материальная комната, комната персонала, уборочная и моечная. Так же я ознакомилась с документацией, которая ведется в молочном блоке и заполнила журнал контроля работы стерилизаторов воздушного, парового (автоклава). Наблюдала за разведением смесей и приготовлением к раздаче грудного молока. Проводила дезинфекцию медицинских поверхностей. Алгоритм приготовления энтерального питания в централизованном молочном блоке: 1. Надеть средства индивидуальной защиты. 2. Провести гигиеническую обработку рук. 3. Подготовить необходимое оснащение. 4. Подписать банки со стерильными смесями (при вскрытии новой банки) для соблюдения сроков годности. 5. Подписать шприцы для дальнейшей идентификации шприца с питанием. 6. Вскрыть стерильные упаковки с материалом. 7. Надеть стерильный халат. 8. Надеть одну стерильную перчатку, рука в стерильной перчатке работает со стерильным материалом, а рука без перчатки- с поверхностями расходных материалов. 9. Расстелить пеленку на столе для сохранения чистоты. 10. Подготовить лотки для транспортировки емкостей с питанием. 11. Выложить соски, пробки и пинцет в лоток с пеленкой. 12. Приготовить мерные ложки для каждой банки со смесью. 13. Подписать бутылочки для питания. 14. Подписать бутылочки для разведения смеси. 15. Открыть банку со смесью. 16. Насыпать смесь в бутылочку для разведения смеси. 17. Убрать мерную ложку и закрыть банку со смесью. 18. Развести смесь со стерильной водой. 19. Надеть вторую стерильную перчатку. 20. Разлить смеси в бутылочки для питания. 21. Закрыть бутылочки для питания и приготовить их транспортировки. 22. Разлить грудное молоко по бутылочкам. 23. Пастеризовать бутылочки с грудным молоком. 24. Сменить перчатки. 25. Подготовить бутылочки с грудным молоком к транспортировке. 26. Набрать грудное молоко или смесь в шприц. 27. Подготовить лотки с питанием к транспортировке. 28. Транспортировать лотки в комнату выдачи. 29. Выдать питание в отделение. 30. Снять перчатки и халат. 31. Провести гигиеническую обработку рук. 32. Выдать питание в другие отделения.		

33. Разобрать использованные материалы.
34. Утилизировать использованные материалы.
35. Провести гигиеническую обработку рук.

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария.	3
	Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария.	3
	Подготовка материала к стерилизации.	3
	Обеспечение соблюдения охранительного и сан- эпид. режима	1
	Мытье рук, надевание и снятие перчаток.	10
	Заполнение медицинской документации.	2
	Проведение проветривания и кварцевания.	1



И. Р. Мухоморова О. А.

Подпись непосредственного руководителя

Подпись студента

Рецепты на лекарственные средства, используемые в отделении

1. Rp.: Flicenazoli 0,05 - 2ml D.t.d.N. 15 S. Вводить внутривенно 1 раз в день.	2. Rp.: Tabl. Clonazepam 0,125 N. 30 D.S. По 1-2 таблетки 2 раза в день.
3. Rp.: Vancomycini 0,5 D.t.d.N. 10 S. Вводить внутривенно капельно со скоростью 5 мл/ч.	4. Rp.: Amikacini sulfatis 0,5 D.t.d.N. 10 in amp. S. Растворить в стерильном изотоническом растворе натрия хлорида, вводить медленно внутривенно медленно.
5. Rp.: Sol. Colecalciferoli 1ml (20000 IU) D.S. По 2 капли 1 раз в день.	6. Rp.: Sol. Collargoli 2% - 10ml D.S. По 1 капле 5 раз в день в конъюнктивальную мешок глаза.
7. Rp.: Sol. Glucosi 40% - 5ml D.t.d.N. 10 in amp. S. Амп внутривенно введение.	8. Rp.: Sol. Glucosi 5% - 500ml Sterilizer! D.S. Амп внутривенно капельно введение.
9. Rp.: Sol. Viridistantis spiri- tuosae 1% - 50ml D.S. Смазывать пораженные участки кожи 2 раза в день.	10. Rp.: Tabl. Diazepam 0,015 N. 10 D.S. Внутрь по 1-2 таблетки 2 раза в день.
11. Rp.: Sol. Ceftriaxon 0,5 D.t.d.N. 10 S. Амп внутривенно введение, пред- варительно рас- творить в стерильной воде	12. Rp.: Tabl. Cofeini natrii ben- zoatidis 0,05 N. 10 D.S. По 1 таблетке 2 раза в день.

ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

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

группы 211 специальности Сестринское дело

Проходившего (ей) производственную практику с 28.05 по 03.06 2019 г

За время прохождения практики мною выполнены следующие объемы работ:

1. Цифровой отчет

№	Виды работ	Количество
1.	Сбор сведений о больном ребенке.	
2.	Подсчет пульса, дыхания, измерение артериального давления	
3.	Оценка тяжести состояния ребенка, выявление проблем пациента	8
4.	Составление плана сестринского ухода за больным	
5.	Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария	11
6.	Выписка направлений на консультации специалистов	
7.	Кормление новорожденных из рожка и через зонд	38
8.	Введение капель в глаза, нос, уши,	9
9.	Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка.	3
10.	Обработка кожи и слизистых новорожденному ребенку	7
11.	Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария	21
12.	Подготовка материала к стерилизации	3
13.	Работа с кушетом, линеоматом, аппаратом контроля витальных функций	1
14.	Обеспечение соблюдения охранительного и сан-эпид.режима	6
15.	Антропометрия	9
16.	Проведение контрольного взвешивания	1
17.	Составление планов обучения семьи уходу за больным ребенком, подготовке к дополнительным исследованиям, сбору биологического материала для исследований.	
18.	Пеленание	36
19.	Проведение гигиенической и лечебной ванны грудному ребенку	3
20.	Мытье рук, надевание и снятие перчаток	45
21.	Обработка волосистой части головы при гнейсе, обработка ногтей.	2
22.	Заполнение медицинской документации	32
23.	Проведение проветривания и кварцевания	6
24.	Сбор мочи на анализ у детей разного возраста для различных исследований	
25.	Забор кала на копрограмму, бак исследование, яйца глистов, скрытую кровь	
26.	Проведение ингаляций	
27.	Проведение очистительной и лекарственной клизмы, введение газоотводной трубки	6
28.	Применение мази, присыпки, постановка компресса.	
29.	Разведение и введение антибиотиков	1
30.	Осуществление парэнтерального введения лекарственных препаратов.	
31.	Забор крови для биохимического и гормонального исследования	4
32.	Подача кислорода через маску и носовой катетер	
33.	Обработка слизистой полости рта при стоматите	6

2. Текстовой отчет

При прохождении производственной практики мною самостоятельно были проведены: кормление новорожденного из бутылочки и через зонд, обработка пупочной ранки новорожденного ребенка, обработка глаз, пеленание, проведение ингаляций, подача кислорода через маску.

Я хорошо овладел(ла) умениями:

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

Особенно понравилось при прохождении практики :

1. Кормление новорожденных из бутылочки и через зонд. 2. Обработка глаз, введение капель в глаза. 3. Проведение контрольного взвешивания. 4. Пеленание. 5. Антропометрия. 6. Заполнение медицинской документации. 7. Проведение ингаляций.

Недостаточно освоены :

1. Работа с линеоматом, аппаратом контроля витальных функций.

Замечания и предложения по прохождению практики : не имею

Студент



ПОДПИСЬ

Баканова К.А.

(расшифровка

Непосредственный руководитель практики

ПОДПИСЬ _____

ПОДШИОЪ

Смещено в 2

(расшифровка

Общий руководитель практики


ПОДПИСЬ

ПОДПИСЬ

Мудрове О.А. и.о.гл.
(расшифровка) мрс

(расшифровка)

1.0.21.
мус

М.П. организации

