

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ МЕДСЕСТРИНСКАЯ ПРАКТИКА

Учебно-методическое пособие

Минск 2010

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ
БЕЛАРУСЬ
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ «БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Кафедра пропедевтики детских болезней

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ МЕДСЕСТРИНСКАЯ ПРАКТИКА

Учебно-методическое пособие для студентов 3 курса педиатрического
факультета

Утверждено научно-методическим советом университета в качестве
методических рекомендаций 2010 г., протокол №



Минск 2010

УДК
ББК
П

А в т о р ы: канд. мед. наук, доц. В.И. Твардовский; асс. Н.Н. Былинский, асс. В.В. Дмитрачков; асс., канд. мед. наук О.Н. Волкова; доцент, канд. мед. наук О.Н. Назаренко, асс. А.Г. Каледа, асс. О. В. Самохвал

Рецензент:

Твардовский В.И.

Производственная медсестринская практика: Учебно-метод. пособие /
В.И.Твардовский [и др.]. - Мн.: УО «БГМУ», 2010.-с.

Представлена организация проведения медсестринской
производственной практики.

Учебно-методическое пособие предназначено для студентов 3-го курса
педиатрического факультета.

УДК
ББК

©Коллектив авторов, 2010,
©Учреждение образования «БГМУ», 2010 г.

Производственная практика студентов – неотъемлемая часть учебного процесса в медицинском университете, важнейшее звено в подготовке квалифицированных врачебных кадров.

Производственная медсестринская практика студентов 3 курса педиатрического факультета проводится после 6 семестра в детских стационарных отделениях терапевтического или хирургического профиля лечебно – профилактических учреждений г. Минска. Студенты могут проходить практику в других лечебных учреждениях Республики Беларусь по семейным обстоятельствам только с разрешения деканата педиатрического факультета. Этот вид практики проходят все без исключения студенты, в том числе и имеющие среднее медицинское образование.

Цель производственной практики

Знакомство с работой учреждения здравоохранения и его подразделениями, приобретение практических навыков медицинской сестры по оказанию неотложной помощи, овладение различными манипуляциями медицинской сестры, а также навыками по уходу за здоровыми и больными детьми.

Задачи производственной практики

1. Знакомство студента с организацией и условиями работы медицинской сестры.
2. Работа в реальных условиях практического здравоохранения, приобретение навыков работы в трудовом коллективе, закрепление практических навыков и умений, приобретенных во время обучения в университете.
3. Освоение обязанностей, приобретение и закрепление навыков среднего медицинского персонала.

Продолжительность практики

Продолжительность практики – 4 рабочие недели: 24 рабочих дня и два ночных дежурства по 12 часов каждое. Рабочая неделя студента – 6 дней. Продолжительность рабочего дня – 6 часов.

Сокращать количество рабочих дней за счет удлинения рабочего времени и работы в выходные дни не разрешается.

Учебно-методическое руководство

Учебно-методическое руководство и контроль за проведением медсестринской производственной практики осуществляют преподаватели – кафедры пропедевтики детских болезней. Заведующий кафедрой пропедевтики детских болезней несет ответственность за качество и эффективность производственной практики.

Руководителями производственной практики на местах назначаются главные медицинские сестры лечебно – профилактических учреждений.

Уведомления о направлении студентов на практику отправляются на базы не позднее, чем за 2 месяца до начала практики.

Контроль выполнения программы практики, консультативная помощь руководителям практики, прием зачетов по ее итогам возлагается на ответственных преподавателей кафедры пропедевтики детских болезней на основании приказа ректора УО «БГМУ».

По прибытии на базу практики студенты представляются главному врачу лечебно – профилактического учреждения или его заместителю по лечебной работе, который своим приказом назначает руководителя практики и определяет место работы каждого студента. Главным врачом лечебно – профилактического учреждения отдается приказ о прохождении студентами производственной медсестринской практики.

В первый рабочий день студенты должны пройти инструктаж у руководителя практики (главной медсестры базы практики) и приступить к работе (перечень практических навыков смотри в «Сводном отчёте...»). Студенты работают в качестве среднего медицинского персонала. Выполнение пунктов программы медсестринской производственной практики проводится под руководством и контролем старшей медицинской сестры отделения в тесном контакте с другими медицинскими сестрами при общем руководстве заведующего отделением.

При себе каждый студент должен иметь: направление на практику (оно может оформляться на группу студентов и выдаваться старосте группы), настоящие методические рекомендации, «Личную медицинскую книжку», медицинский халат, сменную обувь, фонендоскоп, «Сводный отчёт...» и «Дневник производственной медсестринской практики».

Посещение студентами практики и контроль отработки рабочего времени ежедневно осуществляет староста учебной группы, и преподаватель-куратор кафедры пропедевтики детских болезней.

На студента-практиканта распространяются правила внутреннего распорядка лечебно-профилактического учреждения. В своей работе студент должен руководствоваться положениями медицинской этики и деонтологии в общении с больными, их родственниками и медицинскими работниками.

Студенты подчиняются главному врачу, заведующему отделением, непосредственному руководителю производственной практики на базе, преподавателю, курирующему практику, а также старосте группы. Студенты участвуют в организации и проведении санитарно-просветительной работы, общественной жизни лечебно – профилактического учреждения.

Студенты, проходившие практику в лечебно – профилактических учреждениях г. Минска сдают зачет с дифференцированной оценкой на своих учебных базах в последний день производственной практики. Отчёт и дневник производственной практики студентами представляется преподавателю - куратору кафедры в день сдачи зачета.

Студенты, которые проходят производственную медсестринскую практику вне г. Минска и Минского района, обязаны сдать дневники и отчёты по практике на кафедру пропедевтики детских болезней (УЗ «4 –я детская клиническая больница г. Минска») в сроки установленные приказом Ректора университета. Сдача зачета с дифференцированной оценкой по производственной практике проводится в сроки установленные приказом Ректора университета на указанной выше кафедре (время приема зачета устанавливается кафедрой, план и порядок приема зачета вывешивается на кафедре в начале сентября текущего года).

За грубое нарушение дисциплины и правил внутреннего распорядка студент может быть отстранен руководителем или курирующим преподавателем от

дальнейшего прохождения производственной практики. Сообщение об этом направляется в университет для принятия мер.

Студент, не выполнивший программу производственной медсестринской практики, получивший отрицательную характеристику или неудовлетворительную оценку на зачете, направляется повторно на производственную практику в срок, установленный деканом педиатрического факультета.

Обязанности ответственных преподавателей кафедры пропедевтики детских болезней по производственной практике

1. Разработка предложений об использовании учебных баз, представление сведений об этом руководителю практики университета.
2. Учет студентов, направленных на учебные базы для практики.
3. Своевременное проведение зачета и предоставление ведомостей в деканат.
4. Своевременно информируют деканат педиатрического факультета о задолженностях студентов по производственной практике.
5. Готовят обобщенный отчет по итогам производственной практики для обсуждения на заседании кафедры и Учёного совета факультета.
6. Представляют в деканат и руководителю производственной практики университета отчет и предложения по улучшению организации практики.

Обязанности старосты студенческой группы на период производственной практики

1. Получить необходимую отчетно-методическую документацию и направление на производственную практику у руководителя практики университета.
2. Организовать своевременное прибытие всех студентов на базу практики для ее прохождения, проконтролировать наличие у них «Личной медицинской книжки» с результатами медицинского осмотра.
3. Участвовать в составлении графика работы студентов на базах практики.
4. Обеспечить дисциплину в группе. По окончании практики проверить правильность оформления и заверить документацию подписью и печатью лечебно – профилактического учреждения (базы практики).
5. В случае отсутствия студента на рабочем месте староста группы обязан своевременно информировать об этом непосредственного руководителя производственной практики на базе и ответственного преподавателя.

Обязанности студента при прохождении практики

1. Студент обязан присутствовать на собрании по производственной практике, проводимом деканатом совместно с ответственными за производственную практику преподавателями кафедры.
2. Своевременно пройти медицинский осмотр и оформить «Личную медицинскую книжку».
3. Добросовестно и активно выполнять задания, предусмотренные программой медсестринской практики, осваивать практические навыки.
4. Подчиняться действующим правилам трудового распорядка медицинского учреждения (базы практики), соблюдать трудовую дисциплину.
5. Пройти инструктаж по технике безопасности и соблюдать правила техники

безопасности.

6. Нести ответственность за выполняемую работу.
7. Ежедневно вести учет проведенной работы, ежедневно оформлять дневник производственной практики.
8. В случае отсутствия на рабочем месте, в том числе и по болезни, обязан своевременно информировать об этом старосту группы или ответственного преподавателя.
9. Представить на зачет письменный отчет и дневник производственной практики, подписанные главным врачом (или заместителем) лечебно – профилактического учреждения и заверенные печатью.
10. Студент не имеет права без согласования с деканатом менять базу производственной практики.

Кроме этого, студенты, выезжающие на производственную практику по месту жительства (вне г. Минска и Минского р-на) обязаны:

1. подать в деканат заявление на имя декана с обоснованием причины прохождения производственной практики по месту жительства;
2. представить в деканат разрешение о возможности прохождения практики на базе лечебно – профилактического учреждения по месту жительства, подписанное главным врачом и заверенное печатью лечебно – профилактического учреждения.

Основные разделы медсестринской практики

1. Обучение основам медицинской этики и деонтологии.
2. Обучение основным навыкам по уходу за новорожденным и грудным ребенком
3. Знакомство со структурой и организацией работы детского лечебно – профилактического учреждения здравоохранения Республики Беларусь и его подразделениями, организацией работы приемного покоя детской больницы, детского отделения.
4. Ознакомление с режимом лечебно-профилактического учреждения: графиком его работы, с организацией работы медицинской сестры: порядком приема и выписки больных, документацией, порядком приема и сдачи дежурств, посещений и передач, правилами хранения ядовитых и сильнодействующих, лекарств и медицинского инструментария, санитарным режимом палат, пищевого блока, коридоров и других помещений.
5. Наблюдение и уход за здоровыми и больными детьми различного возраста: определение кровяного давления, счет пульса и дыхания, измерение температуры тела, цифровая и графическая запись ее, раздача лекарств, смена белья, профилактика пролежней, кормление больных.
6. Владение техникой основных медсестринских манипуляций исследований. Помощь врачам при лечебных манипуляциях.
7. Приобретение практических навыков медицинской сестры по оказанию неотложной помощи. Ознакомление с методикой реанимации (искусственное дыхание, закрытый массаж сердца, переливание крови и т.д.).
8. Приобретение практических навыков санитарно-просветительной работы.

Отчетность производственной практики

Учет всей работы студента по производственной практике ведется в:

1. «Сводном отчёте...»;
2. дневнике производственной практики.

«Сводный отчёт...» заполняется по окончании прохождения производственной практики. Указывается количество проведенных манипуляций, освоение навыков по уходу за больным и здоровым ребенком, а также участие в проведении сложных диагностических обследований. Руководитель практики – главная медицинская сестра лечебно – профилактического учреждения (или старшая медсестра отделения, где непосредственно работал студент – практикант) письменно дает характеристику студенту (в «Сводном отчёте...»), заверяет «Сводный отчёт», дневник практики и характеристику личной подписью, подписью главного врача и печатью лечебно – профилактического учреждения.

Все студенты, проходившие практику, кроме «Сводного отчёта» ежедневно ведут и представляют преподавателю-куратору кафедры (в том числе и для текущего контроля) «Дневник практики», который оформляется в ученической тетради и состоит из следующих обязательных разделов:

1. краткая характеристика лечебно – профилактического учреждения (базы практики) и отделения, в котором работал студент;
2. ежедневные записи о характере и объеме выполненной работы, в которых отражается все, что студент самостоятельно делал, что наблюдал, в чем принимал участие и т.п., заверенные подписью руководителя практики – старшей медсестрой отделения (заполняется и заверяется ежедневно);
3. характеристика студента;
4. по окончании практики «Дневник» заверяется подписью главного врача и печатью лечебно – профилактического учреждения.

Отчет и дневник заполняются студентом аккуратно. В них не должно быть исправлений и пустых, незаполненных граф.

Отчет и дневник производственной практики студентами представляется преподавателю – куратору кафедры в день сдачи зачета – студенты, проходившие практику в лечебно – профилактических учреждениях г. Минска в последний день производственной практики. Студенты, которые проходят производственную медсестринскую практику вне г. Минска и Минского района, обязаны сдать дневники и отчёты по практике на кафедру пропедевтики детских болезней (УЗ «4 –я городская детская клиническая больница г. Минска») в сроки установленные приказом ректора.

Образец записи дневника для студентов 3-го курса педиатрического факультета

Дата, время работы	Содержание выполненной работы
--------------------	-------------------------------

	<p>Ознакомилась с организацией работы и структурой детской больницы (описать базу).</p> <p>Работа на сестринском посту отделения младшего детства. Ознакомилась с документацией среднего медперсонала, приемом и сдачей дежурства медсестры поста.</p> <p>Подсчитала частоту пульса и дыхания у 5 детей, графически отразила данные на температурном листе. Взвесила, измерила длину тела, окружность головы и груди у 3 детей 1-го года жизни.</p> <p>Оценила стул и подмыла 2 детей. Взяла мазок из зева на патогенную флору и обработала слизистую ротовой полости 2% содовым раствором. Участвовала в отпуске физиопроцедур в физ. Кабинете: ингаляции –2, УФО-1. Накормила 2 детей грудного возраста.</p> <p>Рассчитала дозу и сделала 2 инъекции “Цефазолина”</p> <p>Студент (подпись)_____</p> <p>Подпись руководителя практики_____</p>
--	---

Программа производственной практики

Общие вопросы.

Производственная практика студентов 3 курса проводится после окончания весенней экзаменационной сессии. Продолжительность её – 4 рабочих недели. Студенты отрабатывают ее в терапевтических или хирургических отделениях больниц, выполняя обязанности медицинской сестры. Продолжительность рабочего дня студентов составляет 6 часов в день. Кроме этого, за время практики им планируется выполнить два ночных дежурства.

В отделении руководителем практики и старостой группы составляется график работы студентов. Методическое руководство практикой осуществляют преподаватели кафедры пропедевтики детских болезней университета. Руководителями практики назначаются главные медицинские сестры учреждений здравоохранения или старшие сестры клинических отделений.

Цель практики — знакомство с работой учреждения здравоохранения и его подразделениями, приобретение практических навыков медицинской сестры по оказанию неотложной помощи, овладение различными манипуляциями и уход за больными.

В период прохождения практики студенты должны приобрести практические навыки санитарно-просветительной работы, ознакомиться с планом санитарно-просветительной работы больницы, провести одну лекцию-беседу для больных на актуальную тему. Тематику бесед и аудиторию определяет руководитель практики.

За время прохождения производственной практики студент должен помнить и выполнять основы деонтологии. Преподаватели-кураторы обязаны уделить особое внимание этому разделу работы:

- а) показывать пример чуткого и внимательного отношения к больному и его родственникам;
- б) внушить больному уверенность в выздоровлении и благоприятном исходе заболевания;

- в) строго выполнять принципы профессиональной этики, правильно строя свои взаимоотношения с персоналом учреждения здравоохранения;
- г) иметь представление о ведении медицинской документации.

Вся работа студента должна ежедневно фиксироваться в дневнике, который подписывается руководителем практики и контролируется преподавателем-куратором.

По окончании производственной практики студент представляет руководителю практики дневник и заполненную соответствующую страницу в «Сводном отчете...» о проделанной работе. Руководитель практики в дневнике пишет краткую характеристику работы студента, после чего дневник заверяется главным врачом больницы и печатью учреждения здравоохранения.

Сдача зачета проводится на базе практики с дифференцированной оценкой. Зачет принимает преподаватель-куратор и руководитель практики. Оценка за подписью преподавателя-куратора вносится в зачетную книжку студента и экзаменационную ведомость деканата.

Работа в терапевтическом детском отделении.

Ознакомление с режимом лечебно-профилактического учреждения: графиком работы, порядком приёма и выписки больных, документацией, порядком приёма и сдачи дежурств медицинской сестрой и порядком проведения часа отдыха, посещений и передач, правилами хранения ядовитых и сильнодействующих, лекарств и медицинского инструментария, санитарным режимом палат, пищевого блока, коридоров и других помещений.

Наблюдение и уход за больными: определение кровяного давления, счет пульса и дыхания, измерение температуры тела, цифровая и графическая запись ее, раздача лекарств, смена белья, профилактика пролежней, кормление больных.

Овладение техникой подкожных, внутримышечных и внутривенных инъекций.

Самостоятельное выполнение врачебных назначений по подготовке больных к рентгеновскому исследованию, к ректоскопии. Студент осваивает желудочное и дуоденальное зондирование, сбор мочи для пробы Зимницкого, ставит компрессы, учится делать все виды клизм (очистительные, сифонные, питательные, лекарственные), катетеризацию мочевого пузыря мягким катетером.

Помощь врачам при лечебных манипуляциях (плевральной пункции, пункции живота при асците) оказание неотложной помощи (при кровотечениях, неукротимой рвоте, отравлении, астматических и коматозных состояниях, коллапсе, желчной и почечной колике и т. Д.).

Проведение вместе с врачом всех исследований перед переливанием крови, определение группы крови, совместимости, резус принадлежности.

Взятие на анализ выделений, умение дать характеристику их внешнему виду и запаху.

Знакомство с выпиской и хранением медикаментов (рецептурные прописи, порядок выписки и хранения наркотических, сердечных и сильнодействующих средств, стерильных растворов).

Знакомство с диетпитанием больных.

Знакомство с приемным покоем больницы (порядок приема больных, документация и т. д.), клинической лабораторией.

Два ночных дежурства, во время которых студент принимает активное участие в работе дежурного врача.

В хирургическом отделении.

В хирургическом отделении каждый студент, кроме выше перечисленного, должен овладеть следующими навыками:

Наблюдение и уход за больными детьми в послеоперационном периоде:

фиксируя внимание за общим состоянием больного, внешним видом его, цветом кожных покровов, характером и частотой пульса, температурой, состоянием повязки, своевременным мочеотделением, в первые сутки после операции.

Выполнение под наблюдением врача простейших перевязок, наложение гипсовых повязок, и шин, снятие гипсовых повязок.

Ознакомление с методикой реанимации (искусственное дыхание, закрытый массаж сердца, переливание крови и т.д.).

Введение противостолбнячной сыворотки, наложение кровоостанавливающих жгутов.

В операционном блоке. Знакомство со стерилизацией материалов, перчаток, инструментария, шелка и кетгута.

Обработка рук перед операцией. Подготовка больных к операции и наркозу.

Знакомство с работой операционной и участие в операции в качестве помощника операционной сестры.

Знакомство с аппаратурой для наркоза, с работой сестры – анестезистки, участие в проведении наркоза.

Два ночных дежурства, во время которых студент принимает участие в работе дежурного персонала.

Практические навыки по медсестринской производственной практике

Отраженная в практических навыках информация распределяется у студентов по нескольким уровням знаний:

1 уровень – знать

2 уровень – уметь

3 уровень – овладеть практическими навыками

Изучаемые вопросы	Уровни		
	1	2	3
Этика и деонтология в работе медсестры	+		
Организация работы приемного покоя детской больницы. Прием больных в стационар	+		
Обязанности медицинской сестры приемного покоя	+		
Уход за новорожденным (первый, утренний туалет и др.).			+
Оценка физического развития детей разного возраста. Антропометрия детей			+
Санитарная обработка больных в приемном покое (обработка больного при обнаружении педикулеза)			+
Структура и принципы работы детского отделения больницы.	+		
Гигиена медицинского персонала.			+
Личная гигиена больного ребёнка			+
Уход за ушами, носом, глазами больного ребёнка,			+
Термометрия			+
Транспортировка больного на кресле – каталке, носилках			+
Смена постельного и постельного белья тяжелобольному			+

Кормление ребёнка (в т. ч. тяжелобольного, первого года жизни, зондовое кормление)			+
Подача судна тяжелобольному			+
Проведение туалета полости рта			+
Определение характеристик пульса на лучевой артерии			+
Измерение артериального давления			+
Сбор мочи для пробы по Зимницкому			+
Сбор биологического материала (мокроты, мочи, кала) для лабораторного исследования			+
Раздача лекарств			+
Закапывание капель, закладывание глазной мази, промывание глаза,			+
Подкожные инъекции			+
Внутримышечные инъекции			+
Наложение жгута на конечность			+
Венепункции		+	
Внутривенные вливания		+	
Определение группы крови		+	
Участие в переливании крови		+	
Промывание желудка		+	
Ингаляции			+
Очистительная клизма		+	
Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером		+	
Постановка компрессов, грелок, пузыря со льдом			+
Профилактика и лечение пролежней		+	
Перевязка больных		+	
Наложение шинных и гипсовых повязок		+	
Введение сывороток	+		
Подготовка больного к рентгенологическому исследованию и участие в проведении (рентгенологическому исследованию бронхов, трахеи, мочевой системы, желудка, тонкого и толстого кишечника).		+	
Подготовка больного к УЗИ органов брюшной полости, к эндоскопическим исследованиям органов пищеварения		+	
Участие в проведении сложных лечебно – диагностических исследованиях (пункция плевральной, брюшной полости, спинномозговая пункция и др., цистоскопия, ректороманоскопия и др.)	+		
Оказание первой помощи при: гипертермическом, судорожном синдромах, при рвоте; приступе бронхиальной астмы, кровотечении. Техника непрямого массажа сердца и искусственной вентиляции легких	+		
Ночные дежурства	+		

Перечень вопросов к зачету по производственной медсестринской

практике

1. Этика и деонтология в работе медицинской сестры.
2. Основные принципы организации работы приемного покоя детской больницы. Прием больных в стационар. Обязанности медицинской сестры приёмного покоя.
3. Преемственность в работе детской больницы и поликлиники.
4. Структура и принципы работы детского отделения больницы. Понятие о больничном режиме.
5. Структура и принципы работы отделения патологии новорождённых.
6. Гигиена медицинского персонала.
7. Уход за новорожденным и грудным ребёнком (первый туалет, утренний туалет и др.).
8. Санитарная обработка больных в приёмном покое (обработка больного при обнаружении педикулёза). Личная гигиена больного ребёнка.
9. Техника проведения подкожных, внутримышечных, внутривенных инъекций. Осложнения при инъекциях их профилактика и лечение.
10. Правила организации и проведение гигиенических ванн.
11. Промывание желудка, техника проведения.
12. Уход за ушами, носом, глазами больного ребёнка.
13. Техника проведения дуоденального зондирования.
14. Клизмы, виды клизм. Проведение очистительной клизмы.
15. Измерение температуры тела.
16. Правила ухода за тяжелобольным ребёнком, смена нательного и постельного белья.
17. Оценка физического развития детей разного возраста. Техника антропометрических измерений.
18. Наложение согревающего компресса.
19. Профилактика пролежней и их лечение.
20. Правила транспортировки больных на каталке, носилках и руках.
21. Осмотр на наличие педикулеза и санобработка.
22. Определение пульса. Характеристики пульса.
23. Измерение артериального давления по методу Короткова.
24. Сбор биологического материала (мокроты, мочи, кала) для лабораторного исследования.
25. Подготовка больного к рентгенологическому исследованию и участие в проведении (рентгенологическому исследованию бронхов, трахеи, мочевой системы, желудка, тонкого и толстого кишечника).
26. Подготовка больного к УЗИ органов брюшной полости, к эндоскопическим исследованиям органов пищеварения, экскреторной урографии.
27. Вскармливание детей первого года жизни, сроки назначения и блюда прикорма, коррекция питания. Техника зондового кормления.
28. Первая помощь при гипертермическом, судорожном синдромах.
29. Первая помощь при рвоте; приступе бронхиальной астмы, кровотечении.
30. Техника непрямого массажа сердца и искусственной вентиляции легких.
31. Подготовка и стерилизация хирургического материала и инструментария.

Практические навыки

1. Правила ухода за новорождёнными детьми: обработка пуповины и пупочной ранки, первичный туалет новорождённого, туалет глаз и ушей.
2. Оценка физического развития детей. Техника антропометрических

- измерений.
3. Измерение температуры тела. Регистрация температуры.
 4. Правила ухода за грудными детьми и детьми старшего возраста. Организация и проведение гигиенических ванн.
 5. Сбор мокроты, мочи, кала для лабораторного исследования.
 6. Техника проведения подкожных, внутримышечных, внутривенных инъекций.
 7. Осложнения при инъекциях, их профилактика и лечение.
 8. Промывание желудка.
 9. Техника проведения дуоденального зондирования.
 10. Проведение очистительной клизмы.
 11. Правила ухода за тяжелобольным ребёнком, смена нательного и постельного белья.
 12. Наложение согревающего компресса.
 13. Профилактика пролежней и их лечение.
 14. Правила транспортировки больных на носилках и руках.
 15. Осмотр на наличие педикулёза и санобработка.
 16. Определение пульса.
 17. Измерение артериального давления.
 18. Подготовка больного к рентгенологическому исследованию (рентгенологическому исследованию бронхов, трахеи, мочевой системы, желудка, тонкого или толстого кишечника) и участие в проведении.
 19. Подготовка больного к УЗИ органов брюшной полости, к эндоскопическим исследованиям органов пищеварения, экскреторной урографии.
 20. Вскармливание детей первого года жизни, сроки назначения и блюда прикорма, коррекция питания. Техника зондового кормления.
 21. Первая помощь при гипертермическом, судорожном синдромах.
 22. Первая помощь при рвоте: приступе бронхиальной астмы, кровотечении.
 23. Техника непрямого массажа сердца и искусственной вентиляции легких.
 24. Подготовка и стерилизация хирургического материала и инструментария.

Учебное издание

Твардовский Владимир Илларионович
Былинский Николай Николаевич
Волкова Оксана Николаевна
Дмитрачков Вячеслав Вячеславович
Каледа Анжела Георгиевна
Назаренко Ольга Николаевна
Самохвал Ольга Владимировна

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ МЕДСЕСТРИНСКАЯ ПРАКТИКА

Учебно-методическое пособие для студентов 3 курса педиатрического
факультета

Ответственный за выпуск В.И. Твардовский
Редактор
Компьютерная верстка

Подписано в печать _____. Формат 60×84/16. Бумага писчая «Снегурочка».

Печать офсетная. Гарнитура «Times».

Усл. печ. л. _____. Уч.-изд. л. _____. Тираж ____ экз. Заказ _____.

Издатель и полиграфическое исполнение –

Белорусский государственный медицинский университет.

ЛИ № 02330/0133420 от 14.10.2004; ЛП № 02330/0131503 от 27.08.2004.

220050, г. Минск, Ленинградская, б.