

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой: <https://stuservis.ru/otchet-po-praktike/117560>

Тип работы: Отчет по практике

Предмет: Сестринское дело

-

4. ОТЧЕТ ПО УЧЕБНОЙ ПРАКТИКЕ

Занятие № 7 дата «25» мая 2020г.

Тема занятия: «Организация сестринского ухода за беременными».

Содержание деятельности студента под руководством преподавателя:

1. Укажите сроки посещения женской консультации по периодам беременности?

Не реже 1 раза в месяц – до 20 недель;

1 раз в 2 недели – от 20 до 30 недель;

1 раз в 7 дней – в последние недели беременности.

2. Перечислите основные сроки постановки на учет, предоставления декретного отпуска и госпитализации в роддом для следующих категорий беременных:

- при нормальной беременности и родах;

- при осложненных беременности и родах;

- для женщин с факторами повышенной радиацией или переселенных из зон повышенной радиации;

- при многоплодной беременности.

При нормальной беременности и родах: постановка на учёт – до 12 недель; декретный отпуск – с 30 недель, госпитализация в роддом – с началом родовой деятельности.

При осложнённых беременности и родах: постановка на учёт – до 12 недель; декретный отпуск – с 30 недель, госпитализация в роддом – по показаниям.

Для женщин с факторам повышенной радиацией или переселённых из зон повышенной радиации: постановка на учет – до 12 недель; декретный отпуск – с 28 недель; госпитализация в роддом – по показаниям.

При многоплодной беременности: постановка на учёт – до 12 недель; декретный отпуск – с 28 недель; госпитализация в роддом – в 36 недель.

3. Какие формы медицинских документов заполняет медицинская сестра при постановке на учет беременной?

Медицинская сестра при постановке на учет заполняет «Индивидуальную карту беременной и роженицы», а также Обменную карту, которая выдается беременной на руки с первого визита.

Самостоятельная работа студента:

1. Составьте план лабораторного обследования беременной женщины при постановке на учет на сроке 8 недель.

Клинический анализ крови, клинический анализ мочи, анализ крови на сахар, биохимический анализ крови, группа крови и резус-фактор, анализ крови на вирус гепатита В и С, ВИЧ, сифилис, гинекологический мазок на флору, мазок на онкоцитологию, мазок на урогенитальные инфекции, коагулограмма, анализ крови на TORCH-инфекции, анализ крови на титр антител (по показаниям)

Оценка _____ подпись преподавателя _____

Занятие № 8 дата «26» мая 2020г.

Тема занятия: «Организация сестринской деятельности при родовспоможении»

Содержание деятельности студента под руководством преподавателя:

1. Перечислите этапы подготовки роженицы к родам при поступлении в родильное отделение с регулярными схватками и целым плодным пузырем:

принимать те позы, в которых женщина легче всего переносит боль:

- находиться на четвереньках;
- вертикально при этом двигаться;
- стоять с опорой на руки.

Душ, бритьё лобка, гигиеническая обработка половых органов и промежности, смена постельного белья.

2. С какой периодичностью в каких объемах осуществляется профилактическая дезинфекция родильного зала?

Профилактическая дезинфекция родильного зала проводится каждые 3 суток.

- освободить содержимое шкафов с медикаментами;
- надеть клеёнчатый фартук, колпак, маску, чистые перчатки;
- развести дезинфицирующий раствор, концентрация раствора – по режиму для инактивации вирусов гемоконтактных гепатитов;
- взять стерильную ветошь или салфетку;
- протереть поверхности оборудования (аппарат КТГ, пульсоксиметры и пр.), использованного при оказании первичной помощи новорожденному двукратно с интервалом 15 минут (GPP);
- сбросить ветошь в мешок для сбора грязного белья;
- пропустить через шланги и катетер в банку отсоса дезинфицирующий раствор от 20 до 100 мл в зависимости от количества биологического материала (дезинфицирующий раствор и биологический материал - в соотношении 1:5). Концентрация раствора и время экспозиции – по режиму для инактивации вирусов гемоконтактных гепатитов;

- содержимое банки после экспозиции вылить в канализацию;
- сбросить оставшийся инструмент в лоток;
- транспортировать инструмент для дезинфекции;

Весь многоцветный инструмент по мере освобождения в процессе родов собирается в контейнер или лоток, расположенный на тележке. После родов транспортируется на тележке в комнату обработки инструмента.

3. Перечислите особенности бельевого режима родильного отделения и палаты новорожденных, а также для палат совместного пребывания матери и ребенка:

В родильных отделениях смена постельного белья проводится каждые три дня, рубашек и полотенец - ежедневно, подкладных пеленок для родильниц в первые три дня - 4 раза, в последующем - 2 раза в сутки. Используемые для кормления пеленки меняют перед каждым кормлением. При уходе за новорожденными используется только стерильное белье

-

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой: <https://studservis.ru/otchet-po-praktike/117560>