

Примерные комментарии при выполнении практического навыка: исследование артериального пульса на лучевой артерии, характеристика пульса

Специальность 34.02.01 Сестринское дело

№ п/п	Практическое действие студента	Примерный текст комментариев студента
1.	Поздороваться с пациентом (и/или его представителем). Представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте, я медсестра, меня зовут (ФИО)»
2.	Попросить пациента представиться	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	«Пациент идентифицирован»
4.	Сообщить пациенту о назначении процедуры	«Вам необходимо провести исследование артериального пульса»
5.	Объяснить ход и цель процедуры:	«Исследование проводится в положении сидя или лежа, целью исследования артериального пульса является определение состояния сердечно-сосудистой системы»
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение этого исследования? Возражения пациента на выполнение процедуры нет»
7.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение	«Займите удобное положение, сидя или лежа. Необходима ли Вам при этом помощь?»
Подготовка к проведению процедуры		
8.	Проверить исправность часов (или секундомера) соответствии с инструкцией по его применению.	«Проверяю исправность часов (или секундомера)
9.	Попросить пациента обнажить руки пациента выше лучезапястных суставов.	«Освободите, пожалуйста, от одежды руки выше лучезапястных суставов»
10.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
11.	Сесть сбоку или спереди пациента.	«Занимаю положение сбоку (или спереди) пациента»
Проведение процедуры		
12.	Предложить расслабить руки, при этом кисти и предплечье не должны быть «на весу».	«Расслабьте, пожалуйста, руки и свободно положите их перед собой»
13.	Установить руки исследователя на области лучевые артерии обеих рук пациента так, чтобы 1 палец находился на тыле кисти, а 2, 3, 4 пальцы на ладонной стороне, у большого пальца пациента.	«Устанавливаю свои руки на области лучевые артерии обеих рук пациента так, чтобы 1 палец находился на тыле кисти, а 2, 3, 4 пальцы на ладонной стороне, у большого пальца пациента».
14.	Прижать 2, 3, 4 пальцами (1 палец должен находиться со стороны тыла кисти) лучевые артерии на обеих руках пациента и почувствовать пульсацию.	«Прижимаю 2, 3, 4 пальцами лучевые артерии на обеих руках пациента до ощущения пульсации»
15.	Сравнить одинаковость и одновременность пульсовых волн на обеих руках – синхронность пульса	«Оцениваю одинаковость и одновременность пульсовых волн на обеих руках»
16.	Выбрать одну руку пациента для дальнейшего исследования пульса.	«Дальнейшее исследование продолжаю на одной руке,»
17.	Далее исследовать свойства пульса в следующей последовательности:	«Определяю свойства пульса в следующей последовательности ...»
18.	Определить ритм пульса	«Определяю ритм пульса по промежуткам времени между пульсовыми волнами. Если пульсовая волна следует одна за другой через равные промежутки времени, то пульс ритмичный, если нет – аритмичный»
19.	Определить частоту пульса	«С помощью часов (секундомера) определяю частоту пульса – количество пульсовых волн в 1 минуту»
20.	Определить напряжение пульса	«Определяю напряжение пульса, по степени нажатия на лучевую артерию до исчезновения её пульсации»
21.	Определить наполнение пульса	«Определяю наполнение пульса, по степени колебания 3 пальца от удара пульсовой волны, после последовательного сдавливания артерии по току крови»
22.	Сообщить пациенту что исследование закончено	«Исследование закончено, пульс ритмичный,

	и о результатах исследования	удовлетворительных качеств»
23.	Узнать у пациента о его самочувствии и попрощаться с ним	«Как Вы себя чувствуете? Пациент чувствует себя удовлетворительно. Вы можете идти, до свидания»
Завершение процедуры		
24.	Вскрыть упаковку с салфеткой с антисептиком и извлечь её из упаковки	«Вскрываю упаковку с салфеткой с антисептиком и извлекаю её из упаковки»
25.	Поместить упаковку салфетки в контейнер для медицинских отходов класса А	«Утилизирую упаковку салфетки в контейнер для медицинских отходов класса А»
26.	Протереть часы (секундомер) салфеткой с антисептиком	«Протираю часы (секундомер) салфеткой с антисептиком»
27.	Поместить использованную салфетку в контейнер для медицинских отходов класса Б	«Утилизирую использованную салфетку в контейнер для медицинских отходов класса Б»
28.	Обработать руки кожным антисептиком гигиеническим способом	«Обрабатываю руки кожным антисептиком гигиеническим способом»
29.	Записать полученные результаты в учетную документацию (форма 025/у)	«Записываю полученные результаты в учетную документацию (форма 025/у)»

Примерные комментарии при выполнении практического навыка: измерение артериального давления механическим тонометром

Специальность 34.02.01 Сестринское дело

№ п/п	Практическое действие студента	Примерный текст комментариев студента
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте, я медсестра, меня зовут (ФИО)»
2.	Попросить пациента представиться	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3.	Сверить с медицинской документацией ФИО, возраст.	«Пациент идентифицирован»
4.	Сообщить пациенту о назначении исследования	«Вам необходимо провести измерение артериального давления на периферических артериях»
5.	Информировать пациента о ходе и цели процедуры	«Исследование проводится в положении лежа на спине на кушетке целью измерение артериального давления является определение состояния сердечно-сосудистой системы»
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру.	«У Вас нет возражений на выполнение этого исследования? Возражения пациента на выполнение процедуры нет»
Подготовка к проведению процедуры		
7.	Накрыть кушетку одноразовой простыней	«Накрываю кушетку одноразовой простыней»
8.	Предложить или помочь пациенту занять положение, лежа на спине на кушетке	«Займите удобное положение, лежа на спине на кушетке»
9.	Освободить от одежды руку пациента выше локтевого сгиба	«Освободите от одежды руку выше локтевого сгиба. Вам нужна моя помощь?»
10.	Расположить руку пациента на уровне сердца ладонью вверх	«Располагаю руку пациента на уровне сердца ладонью вверх»
11.	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываю руки гигиеническим способом»
Выполнение процедуры		
12.	Наложить манжету тонометра на плечо пациента. Между манжетой и поверхностью плеча должно помещаться два пальца (для детей и взрослых с маленьким объемом руки - один палец), а ее нижний край должен располагаться на 2,5 см выше локтевой ямки.	«Накладываю манжету тонометра на плечо пациента так, чтобы между манжетой и поверхностью плеча помещалось два пальца (для детей и взрослых с маленьким объемом руки - один палец), а ее нижний край располагался на 2,5 см выше локтевой ямки»
13.	Наложить два пальца левой руки на предплечье в месте прощупывания пульса.	«Два пальца левой руки располагаю на предплечье в месте прощупывания пульса»
14.	Другой рукой закрыть вентиль груши прибора для измерения артериального давления. Постепенно произвести нагнетание воздуха грушей прибора до исчезновения пульса. Этот уровень давления, зафиксированный на шкале прибора, соответствует систолическому давлению.	«Другой рукой закрываю вентиль груши прибора для измерения артериального давления. Постепенно произвожу нагнетание воздуха грушей прибора до исчезновения пульса. Этот уровень давления, зафиксированный на шкале прибора, соответствует систолическому давлению»
15.	Спустить воздух из манжеты и подготовить прибор для повторного накачивания воздуха.	«Спускаю воздух из манжеты и подготавливаю прибор для повторного накачивания воздуха»
16.	Мембрану стетофонендоскопа поместить у нижнего края манжеты над проекцией плечевой артерии в области локтевой впадины, слегка прижав к коже, но не прилагая для этого усилий.	«Мембрану стетофонендоскопа помещаю у нижнего края манжеты над проекцией плечевой артерии в области локтевой впадины, слегка прижав к коже, но не прилагая для этого усилий»
17.	Повторно накачать манжету прибора для измерения артериального давления до уровня, превышающего полученный результат при пальцевом измерении по пульсу на 30 мм рт. ст.	«Повторно накачиваю манжету прибора для измерения артериального давления до уровня, превышающего полученный результат при пальцевом измерении по пульсу на 30 мм рт. ст.»
18.	Сохраняя положение стетофонендоскопа, начать спускать воздух из манжеты со скоростью 2-3 мм рт. ст./с. При давлении более 200 мм рт. ст. допускается увеличение этого показателя до 4-5 мм рт. ст./с.	«Сохраняя положение стетофонендоскопа, начинаю спускать воздух из манжеты со скоростью 2-3 мм рт. ст./с.»

19.	Запомнить по шкале на приборе для измерения артериального давления появление первого тона Короткова - это систолическое давление, значение которого должно совпадать с оценочным давлением, полученным пальпаторным путем по пульсу.	«Запоминаю по шкале на приборе для измерения артериального давления появление первого тона Короткова - это систолическое давление, значение которого должно совпадать с оценочным давлением, полученным пальпаторным путем по пульсу»
20.	Отметить по шкале на приборе для измерения артериального давления прекращение громкого последнего тона Короткова - это диастолическое давление.	«Отмечаю по шкале на приборе для измерения артериального давления прекращение громкого последнего тона Короткова - это диастолическое давление»
21.	Продолжать аускультацию до снижения давления в манжете на 15-20 мм рт. ст. относительно последнего тона, для контроля полного исчезновения тонов.	«Продолжаю аускультацию до снижения давления в манжете на 15-20 мм рт. ст. относительно последнего тона, для контроля полного исчезновения тонов»
22.	Снять манжету прибора для измерения артериального давления с руки пациента.	«Снимаю манжету прибора для измерения артериального давления с руки пациента»
23.	Сообщить пациенту, что исследование закончено.	«Исследование закончено»
24.	Сообщить пациенту о результатах исследования.	«Уровень Вашего артериального давления составляет»
25.	Уточнить у пациента его самочувствии	«Как Вы себя чувствуете? Пациент чувствует себя удовлетворительно»
26.	Помочь пациенту подняться с кушетки	«Можете встать с кушетки. Вам необходима моя помощь?»
Завершение процедуры		
27.	Поместить одноразовую простынь в контейнер для медицинских отходов класса «Б»	«Помещаю одноразовую простынь в контейнер для медицинских отходов класса «Б»»
28.	Вскрыть спиртовую салфетку и утилизировать её упаковку в отходы класса А	«Вскрываю упаковку с салфеткой с антисептиком и извлекаю её из упаковки»
29.	Утилизировать упаковку спиртовой салфетки в отходы класса А	«Утилизирую упаковку спиртовой салфетки в отходы класса А»
30.	Обработать спиртовой салфеткой оливы и мембрану стетофонендоскопа	«Протираю оливы и мембрану стетофонендоскопа салфеткой с антисептиком»
31.	Утилизировать спиртовую салфетку в отходы класса Б	«Помещаю использованную салфетку в контейнер для медицинских отходов класса Б»
32.	Снять и поместить маску для лица 3-х слойную медицинскую одноразовую нестерильную в ёмкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б»	«Снимаю и помещаю маску для лица 3-х слойную медицинскую одноразовую нестерильную в ёмкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б»»
33.	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываю руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)»
34.	Сделать запись о результатах обследования в медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма 025/у)	«Произвожу запись полученных результатов в учетную документацию (форма 025/у)»

Примерные комментарии при выполнении практического навыка: проведение электрокардиографии

Специальность 34.02.01 Сестринское дело

№ п/п	Практическое действие студента	Примерный текст комментариев студента
1.	Поздороваться с пациентом (и/или его представителем). Представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте, я медсестра, меня зовут (ФИО)»
2.	Попросить пациента представиться	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	«Пациент идентифицирован»
4.	Сообщить пациенту о назначении процедуры	«Вам необходимо провести электрокардиографию»
5.	Объяснить ход и цель процедуры:	«Исследование проводится в положении лежа, целью электрокардиографии является запись работы сердца»
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение этого исследования? Возражения пациента на выполнение процедуры нет»
Подготовка к проведению процедуры		
7.	Накрыть кушетку одноразовой простыней	«Накрываю кушетку одноразовой простыней»
8.	Предложить пациенту освободить от одежды грудь, голени и предплечья	«Освободите от одежды грудь, голени и предплечья»
9.	Предложить или помочь пациенту занять положение на кушетке дышать спокойно и расслабиться	«Займите удобное положение на кушетке, лежа на спине, с вытянутыми вдоль туловища руками. Необходима ли Вам при этом помощь? Во время процедуры лежите спокойно, расслабьтесь и не двигайтесь»
10.	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	«Обрабатываю руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)»
Проведение процедуры		
11.	Обезжирить спиртом кожу внутренней поверхности голени и предплечий в нижней трети.	«Необходимо обезжирить спиртом кожу внутренней поверхности голени и предплечий в нижней трети»
12.	Утилизировать спиртовую салфетку в отходы класса Б.	«Утилизирую спиртовую салфетку в отходы класса «Б»»
13.	Нанести токопроводящий гель на предполагаемые места установки электродов (или смочить водой или 5-10% раствором хлорида натрия)	«Наношу токопроводящий гель на места установки электродов»
14.	Утилизировать ватный тампон в отходы класса «Б».	«Утилизирую ватный тампон в отходы класса «Б»»
15.	Наложить электроды, соответственно маркировке	«Устанавливаю электроды в следующем порядке: красный цвет (R) – правое предплечье желтый цвет (L) – левое предплечье зеленый цвет (F) – левая голень черный цвет (заземление) – правая голень»
16.	Установить грудной электрод в шести отведениях	«Наношу токопроводящий гель на 6 грудных электродов, и устанавливаю их, используя груши-присоски в следующем порядке: V ₁ – четвертое межреберье права от грудины (красный) V ₂ – четвертое межреберье слева от грудины (желтый) V ₃ – между позицией V ₂ и V ₄ (зеленый) V ₄ – пятое межреберье по левой средне-ключичной линии (коричневый) V ₅ – пятое межреберье по левой передней подмышечной линии (черный) V ₆ – пятое межреберье по левой средней подмышечной линии (фиолетовый)»
17.	Включить аппарат, нажав на кнопку «ВКЛ / ВЫКЛ»	«Включаю аппарат, нажав на кнопку «ВКЛ / ВЫКЛ» (на дисплее появится изображение «АВТО »)»
18.	Проверить установку контрольного милливольта и	«Проверяю установку контрольного милливольта и

	скорости	скорости: на дисплее над кнопкой «mm/mV» должна отображаться цифра 10, а над кнопкой «mm/S» - 50»
19.	Произвести настройку автоматической записи 3-х каналов	«Произвожу настройку автоматической записи 3-х каналов, нажав на кнопку (до появления вместо «АВТО» изображения – «АВТО 3К»)»
20.	Произвести автоматическую запись 12 отведений, нажав на кнопку «ПУСК»	«Произвожу автоматическую запись 12 отведений, нажав на кнопку «ПУСК»»
21.	Если выявлена аритмия, записать 8 -10 циклов в отведении II	Если выявлена аритмия, записываю 8 -10 циклов в отведении II: нажимаю кнопку до появления на дисплее вместо «АВТО 3К» изображения «II», а затем нажимаю на «ПУСК»
22.	Оценить содержание записи на предмет неотложных состояний	«Оцениваю содержание записи на предмет неотложных состояний. При изменениях на ЭКГ вызываю врача, пациента не отпускаю до его прихода»
Завершение процедуры		
23.	Выключить аппарат, нажав на кнопку « ВКЛ/ВЫКЛ »	Выполнить
24.	Снять электроды с пациента, завершая процесс снятием черного электрода	Выполнить
25.	Предложить пациенту удалить излишки геля бумажной одноразовой салфеткой, одеться	«Удалите излишки геля бумажной одноразовой салфеткой. Вам нужна моя помощь? Одевайтесь!»
	ПУНКТЫ №№ 26-29 чек-листа	Выполнить
30.	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	«Обрабатываю руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)»
31.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как Вы себя чувствуете? Пациент чувствует себя удовлетворительно»
32.	Сделать соответствующую запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	«Складываю кардиограмму с конца в начало, подписываю ФИО пациента полностью, число, месяц, год рождения, дату, время регистрации ЭКГ. Регистрирую ЭКГ в журнале и передаю врачу на расшифровку.

Примерные комментарии при выполнении практического навыка: проведение ингаляции с использованием портативного компрессорного небулайзера

Специальность 34.02.01 Сестринское дело

№ п/п	Практическое действие студента	Примерный текст комментариев студента
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте, я медсестра, меня зовут (ФИО)»
2.	Попросить пациента представиться	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	«Пациент идентифицирован»
4.	Сообщить пациенту о назначении процедуры	«Вам необходимо провести ингаляцию лекарственного препарата через небулайзер»
5.	Объяснить ход и цель процедуры	«Ингаляция проводится в положении сидя, с целью облегчения дыхания»
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение этой процедуры? Возражения пациента на выполнение процедуры нет»
7.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение	«Займите удобное положение, сидя на стуле. Необходима ли Вам при этом помощь?»
8.	Обработать руки на гигиеническом уровне	«Обрабатываю руки на гигиеническом уровне»
9.	Надеть перчатки	«Надеваю перчатки»
	ПУНКТЫ №№ 10-15 чек-листа	Выполнить
16.	Присоединить к небулайзерной камере мундштук или лицевую маску	«Присоединяю к небулайзерной камере мундштук или лицевую маску»
	ПУНКТЫ №№ 17-18 чек-листа	Выполнить
Проведение процедуры		
19.	Нажать на выключатель, чтобы перевести его в позицию «включено» (I), и начать распыление	«Нажимаю на выключатель, чтобы перевести его в позицию «включено» (I), компрессор включается и начинается распыление»
20.	Надеть на пациента маску, чтобы она закрывала его нос и рот, при использовании мундштука попросить пациента плотно обхватить зубами и губами мундштук.	«Надеваю на пациента маску так, чтобы она закрывала его нос и рот, при использовании мундштука прошу пациента плотно обхватить зубами и губами мундштук»
21.	Контролировать правильное положение лицевой маски/мундштука весь период проведения ингаляции	«Весь период проведения ингаляции контролирую правильное положение лицевой маски/мундштука»
22.	Выполнить ингаляцию до полного расходования раствора	«Выполняю ингаляцию до полного расходования раствора»
23.	Попросить пациента отдать мундштук/снять лицевую маску	«Прошу пациента отдать мундштук/снять лицевую маску»
Завершение процедуры		
24.	Отключить питание, нажав на выключатель, чтобы перевести его в позицию «выключено» (O), отключить устройство от электрической розетки	«Отключаю питание, нажав на выключатель, чтобы перевести его в позицию «выключено» (O), отключаю устройство от электрической розетки»
25.	Отсоединить маску/мундштук, небулайзерную камеру от компрессора, поместив данные части в лоток для последующей обработки	«Отсоединяю маску/мундштук, небулайзерную камеру от компрессора, поместив данные части в лоток для последующей обработки»
26.	Обработать руки гигиеническим способом	Выполнить
27.	Снять перчатки, озвучить свои действия	Выполнить
28.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как Вы себя чувствуете? Пациент чувствует себя удовлетворительно»
29.	Дать рекомендации по обработке полости рта, глаз и лица после ингаляции	«После ингаляции, особенно после применения ингаляционного глюкокортикостероида (ИГКС), необходимо прополоскать рот кипяченой водой комнатной температуры, при использовании маски – промыть глаза и лицо водой»
30.	Сделать соответствующую запись о выполнении процедуры в медицинской документации	«Делаю соответствующую запись о выполнении процедуры в медицинской документации»

Примерные комментарии при выполнении практического навыка: применение пузыря со льдом

Специальность 34.02.01 Сестринское дело

№ п/п	Практическое действие студента	Примерный текст комментариев студента
1.	Установить контакт с пациентом : поздороваться , представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте! Я медсестра» Меня зовут _____ (ФИО)»
2.	Попросить пациента представиться	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	«Пациент идентифицирован в соответствии с листом назначений»
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	«Вам необходимо провести процедуру постановки пузыря со льдом»
5.	Объяснить ход и цель процедуры	«Вам назначена процедура постановки пузыря со льдом. Для проведения процедуры необходимо принять положение на спине»
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«Вы согласны на выполнение данной процедуры Выполнение данной процедуры»
7.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение лежа на спине на кровати ,и освободить от одежды нужный участок тела	«Займите, пожалуйста, удобное положение, лежа на спине и освободите от одежды нужный участок тела»
8.	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываем руки гигиеническим способом»
9.	Надеть нестерильные медицинские перчатки	Выполнить
10.	Положить пузырь на горизонтальную поверхность манипуляционного стола	Выполнить
11.	Проверить температуру воды в емкости (+14-16*С)при помощи водного термометра	«Температура воды в емкости (+14-16 * С) «
12.	Наполнить пузырь кусочками льда (имитация)из контейнера ,добавить воды температурой +14-16*С	«Наливаю в лоток холодную воду, контролируя температуру воды водным термометром .Т воды(+14-16*С)»
13.	Слегка надавливая, вытеснить воздух, закрутить крышку пузыря	Выполнить
14.	Проверить герметичность пузыря со льдом, перевернув над лотком	«Герметичность пузыря сохранена»
15.	Осушить пузырь со льдом одноразовой стерильной салфеткой	Выполнить
16.	Поместить использованную салфетку в отходы класса «А»	Выполнить
17.	Обернуть пузырь со льдом одноразовой пленкой и положить на нужный участок тела на 20 мин	«Оборачиваю пузырь со льдом пленкой и ставлю на 20 минут. Необходимо делать перерывы по 15-20 минут»
18.	Пузырь со льдом можно держать длительное время, но через каждые 20 минут необходимо делать перерывы по 15-20 минут	«При длительном применении через каждые 20 минут необходимо делать перерывы по 15-20 минут»
19.	По мере таяния льда воду сливать и добавлять кусочки льда	«По мере таяния льда воду сливать и добавлять кусочки льда»
20.	Контролировать состояние пациента, степень влажности пленки	«Наблюдаю за состоянием пациента, степенью влажности пленки»
	ПУНКТЫ №№ 21-24 чек-листа	Выполнить
25.	Вылить воду из пузыря в раковину	«Выливаю воду из пузыря»
26.	Обработать пузырь методом двукратного протирания салфеткой с дезинфицирующим раствором с интервалом 15 минут	«Обрабатываю пузырь дезинфицирующими салфетками методом протирания двукратно с интервалом в 15 минут»
27.	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	«Салфетки помещаю в емкость для медицинских отходов класса «Б»
28.	Обработать ручную поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания	«Обрабатываю рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками методом протирания двукратно с интервалом в 15 минут»

29.	Снять перчатки ,поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	«Салфетки помещаю в емкость для медицинских отходов класса « Б»
30.	Снять перчатки, поместить их в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить
31.	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываю руки при помощи кожного антисептика. Не сушить. Дожидаемся полного высыхания кожного антисептика»
32.	Узнать у пациента его самочувствие	«Как Вы себя чувствуете? Пациент чувствует себя удовлетворительно»

Примерные комментарии при выполнении практического навыка: промывание желудка взрослому пациенту

Специальность 34.02.01 Сестринское дело

№ п/п	Практическое действие студента	Примерный текст комментариев студента
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте! Я медсестра, меня зовут (ФИО)»
2.	Попросить пациента представиться	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3.	Сверить Ф.И.О. пациента с медицинской документацией	«Сверяю с медицинской документацией. Пациент идентифицирован»
4.	Сообщить пациенту о назначении	«Вам необходимо провести промывание желудка»
5.	Объяснить ход и цель процедуры	«Вам будет введена через рот в желудок трубка (зонд), через которую будет поступать вода для промывания и выведения содержимого желудка»
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» «Возражений пациента на выполнение процедуры нет»
7.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение, сидя на стуле	«Займите удобное положение сидя на стуле. Вам нужна моя помощь?»
Подготовка к проведению процедуры		
8.	Подготовить оборудование	«Готовлю стакан с водой, ведро с кипяченой водой 10 литров, воронку, ковш 1 литр, таз для промывных вод, емкость для сбора желудочного содержимого на анализ, стерильный желудочный зонд, лоток с марлевыми салфетками, почкообразный лоток»
9.	Снять зубные протезы у пациента и положить их в лоток	«При наличии зубных протезов – снять и положить их в лоток»
10.	Измерить артериальное давление, подсчитать пульс	«Измеряю артериальное давление, подсчитываю пульс»
11.	Надеть средства защиты (шапочку, маску одноразовую, защитные медицинские очки, фартук)	Выполнить
12.	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	«Руки обработаны гигиеническим способом».
13.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить
14.	Проверить упаковку с лотком на целостность, проверить срок годности лотка, вскрыть упаковку с лотком, лоток установить на столике, упаковку сбросить в емкость для медицинских отходов класса «А»	Проверяю упаковку с лотком на целостность, срок годности лотка, вскрываю упаковку, лоток устанавливаю на столике, упаковку сбрасываю в емкость для медицинских отходов класса «А»
15.	Проверить упаковку с зондом на герметичность, проверить срок годности зонда, вскрыть упаковку, извлечь зонд, упаковку сбросить в емкость для отходов класса «А»	Проверяю упаковку с зондом на герметичность, срок годности зонда, вскрываю упаковку, извлекаю зонд, упаковку сбрасываю в емкость для медицинских отходов класса «А»
16.	Измерить расстояние от кончика носа, до мочки уха, до мечевидного отростка, визуализировать отметку, зонд уложить на лотке	Выполнить
17.	Надеть на пациента фартук. Конец фартука опустить в емкость для сбора промывных вод	Выполнить
18.	Объяснить пациенту о правилах дыхания во время введения зонда в желудок, убедиться, что пациент понял	«Во время введения зонда в желудок, Вам необходимо дышать через нос, вдох на 1,2,3,4, выдох на 1,2,3,4,5,6, Вам понятно?»
19.	Предупредить пациента о знаках, которые он будет показывать, если что-то пойдет не так, убедиться, что пациент понял	«Поднимите палец вверх или постучите ладонью по кушетке, если будет больно или будут позывы на рвоту, Вам понятно?»

Выполнение процедуры		
20.	Взять зонд в доминантную руку как «писчее перо» на расстоянии 10 см от закруглённого конца	Выполнить
21.	Свободную часть зонда взять второй рукой, так, чтоб зонд полностью был уложен в руке	Выполнить
22.	Предложить пациенту открыть рот, слегка запрокинуть голову назад	«Откройте, пожалуйста, рот и наклоните голову назад»
23.	Смочить слепой конец зонда водой в стакане	«Смачиваю слепой конец зонда водой в стакане»
24.	Положить зонд на корень языка, попросить пациента сделать глотательное движение одновременно с продвижением зонда	«Положив зонд на корень языка, прошу пациента сделать глотательное движение одновременно с продвижением зонда»
25.	Наклонить голову пациента вперёд, вниз	«Наклоните голову вперёд, вниз»
26.	Медленно продвигать зонд вслед за глотательными движениями до метки	«Медленно продвигаю зонд вслед за глотательными движениями до метки»
27.	Убедиться, что зонд находится в желудке воздушной пробой (взять шприц Жане из лотка, присоединить его к наружному концу зонда, ввести воздух, с помощью фонендоскопа прослушать появление булькающих звуков). Положить шприц Жане и фонендоскоп назад в лоток	«Провожу воздушную пробу, зонд в желудке»
28.	Присоединить воронку к зонду и опустить воронку ниже положения желудка пациента	Выполнить
29.	Заполнить воронку водой больше половины, держа её наклонно	«Заполняю воронку водой больше половины, держа её наклонно»
30.	Медленно поднять воронку выше уровня желудка, так чтобы вода поступала из воронки в желудок	«Медленно поднимаю воронку выше уровня желудка, так чтобы вода поступала из воронки в желудок»
31.	Как только вода достигнет устья воронки, быстро опустить воронку ниже уровня желудка, чтобы содержимое желудка наполнило воронку полностью	«Как только вода достигнет устья воронки, быстро опускаю воронку ниже уровня желудка, чтобы содержимое желудка наполнило воронку полностью»
32.	Из первой порции желудочного содержимого взять часть на анализ, оставшееся желудочное содержимое слить в таз для промывных вод	«Из первой порции желудочного содержимого необходимо взять часть на анализ, оставшееся желудочное содержимое сливаю в таз для промывных вод»
33.	Опустить воронку ниже положения желудка пациента, заполнить воронку водой больше половины, держа её наклонно, медленно поднять воронку выше уровня желудка, так чтобы вода поступала из воронки в желудок. Как только вода достигнет устья воронки, быстро опустить воронку ниже уровня желудка, чтобы содержимое желудка наполнило воронку полностью, слить желудочное содержимое в таз для промывных вод (повторить 2 раза)	«Опускаю воронку ниже положения желудка пациента, заполняю воронку водой больше половины, держа её наклонно, затем необходимо медленно поднять воронку выше уровня желудка, так чтобы вода поступала из воронки в желудок. Как только вода достигнет устья воронки, быстро опустить воронку ниже уровня желудка, чтобы содержимое желудка наполнило воронку полностью, слить желудочное содержимое в таз для промывных вод. Повторяю 2 раза»
34.	Промывание проводить до чистых промывных вод	«Промывание провожу до чистых промывных вод»
35.	Воронку снять и поместить в ёмкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить
36.	Взять салфетку с лотка, охватить ей зонд недоминантной рукой, извлечь зонд через салфетку и сбросить в ёмкость для медицинских отходов класса «Б»	«Необходимо взять салфетку с лотка, охватить ей зонд недоминантной рукой, извлечь зонд через салфетку и сбросить в ёмкость для медицинских отходов класса «Б»»
Завершение процедуры		
37.	Промывные воды подвергнуть дезинфекции утилизации в канализацию	«Дезинфицируем промывные воды»
38.	Дать пациенту прополоскать рот, обтереть салфеткой вокруг рта, салфетку сбросить в ёмкость для медицинских отходов класса «Б»	«Пациент прополаскивает рот». «Салфетку сбросить в ёмкость для медицинских отходов класса «Б»»

39.	Снять с пациента фартук, сбросить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить
40.	Помочь пациенту занять удобное положение сидя или лежа, уточнить у пациента его самочувствие	Сказать «Как Вы себя чувствуете? Пациент чувствует себя удовлетворительно»
41.	Лоток погрузить в дезинфектант для обработки	«Лоток погружаю в дезинфектант для обработки»
42.	Снять перчатки, фартук, шапочку, очки, маску и поместить в емкость для утилизации отходов класса «Б»	Выполнить
43.	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	«Обрабатываю руки при помощи кожного антисептика. Не сушить. Дожидаюсь полного высыхания кожного антисептика»
44.	Сделать отметку в листе назначений о выполненной процедуре	Выполнить

Примерные комментарии при выполнении практического навыка: постановка очистительной клизмы

Специальность 34.02.01 Сестринское дело

№ п/п	Практическое действие студента	Примерный текст комментариев студента
1.	Установить контакт с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	«Здравствуйте! Меня зовут _____ (ФИО). Вам необходимо провести процедуру постановки очистительной клизмы»
2.	Идентифицировать пациента (попросить пациента представиться, чтобы сверить с медицинской документацией)	«Представьтесь, пожалуйста»
3.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» проговорить «возражений пациента на выполнение процедуры нет»
4.	Объяснить ход и цель процедуры	«Объясняю пациенту ход и цель выполняемой процедуры»
5.	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываю руки гигиеническим способом»
6.	Надеть непромокаемый фартук и нестерильные	Выполнить
7.	Проверить герметичность упаковки, целостность и срок годности кружки Эсмарха	Проверяю герметичность упаковки, на целостность, срок годности
8.	Проверить температуру воды в емкости (кувшине) (23-25°C) при помощи водного термометра	Выполнить
9.	Вскрываем упаковку с одноразовой кружкой Эсмарха. Упаковку помещаем в емкость для отходов класса «А»	Выполнить
10.	Перекрыть гибкий шланг кружки Эсмарха краником (зажимом) и наполнить водой в объеме 1200-1500мл	Выполнить
11.	Подвесить кружку Эсмарха на подставку, открыть краник (зажим), слить немного воды через наконечник в лоток, чтобы вытеснить воздух, закрыть краник (зажим)	Выполнить
12.	Смазать наконечник лубрикантом методом полива над лотком	«Смазываю наконечник лубрикантом методом полива над лотком»
13.	Уложить пациента на левый бок на кушетку с оголенными ягодицами	«Помогаю пациенту лечь на левый бок»
15.	Попросить пациента согнуть ноги в коленях и слегка подвести к животу	«Прошу пациента согнуть ноги в коленях и слегка подвести к животу»
16.	Развести одной рукой ягодицы пациента	Выполнить
17.	Ввести другой рукой наконечник в прямую кишку на 3-4 см по направлению к пупку, а далее вдоль позвоночника до 10-12 см	«Ввожу наконечник в прямую кишку на 3-4 см по направлению к пупку, а далее вдоль позвоночника до 10-12 см»
18.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как Вы себя чувствуете?»
19.	Открыть краник (зажим) и убедиться в поступлении жидкости в кишечник	«Открываю краник и убеждаюсь в поступлении жидкости в кишечник»
20.	Попросить пациента расслабиться и медленно подышать животом, задать вопрос о возможном наличии неприятных ощущений	«Прошу пациента расслабиться и медленно подышать животом» «Есть ли у Вас неприятные ощущения в области живота?»
21.	Закрывать краник (зажим) после введения жидкости и, попросив пациента сделать глубокий вдох, осторожно извлечь наконечник	«Сделайте глубокий вдох»
22.	Предложить пациенту задержать воду в кишечнике на 5-10 мин. после чего опорожнить кишечник	«Задержите воду в кишечнике на 5-10 минут, после чего опорожните кишечник»
23.	Кружку Эсмарха и использованную салфетку поместить в емкость для медицинских отходов	Выполнить

24.	Попросить пациента встать	«Встаньте, пожалуйста, и пройдите в туалет»
25.	Убрать одноразовую ламинированную пеленку	Выполнить
26.	Использованный лоток дезинфицировать методом полного погружения	«Использованный лоток дезинфицируем методом полного погружения»
27.	Снять фартук и перчатки, поместить их в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить
28.	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываю руки гигиеническим способом»
29.	Уточнить у пациента о его самочувствии после выполнения процедуры	«Как Вы себя чувствуете? Пациент чувствует себя удовлетворительно»
30.	Сделать запись о результатах процедуры в медицинской документации	Выполнить

Примерные комментарии при выполнении практического навыка: пособие по смене постельного белья тяжелобольному пациенту (продольным способом)

Специальность 34.02.01 Сестринское дело

№ п/п	Практическое действие студента	Примерный текст комментариев студента
1.	Поздороваться с пациентом, представиться и обозначить свою роль	«Здравствуйте, я медсестра, меня зовут (ФИО)»
2.	Попросить пациента представиться	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	«Пациент идентифицирован»
4.	Сообщить пациенту о назначении процедуры	«Вам необходимо провести постельного белья»
5.	Объяснить ход и цель процедуры	«Процедура проводится в положении лежа»
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на проведение процедуры	«У Вас нет возражений на процедуры? Возражения пациента на выполнение процедуры нет»
Подготовка к проведению процедуры		
7.	Подготовить манипуляционный столик с комплектом чистого белья (простынь, наволочка, пододеяльник)	«Подготовлен манипуляционный столик с комплектом чистого белья (простынь, наволочка, пододеяльник)»
8.	Закрепить тормоза кровати	Выполнить
9.	Убедиться в отсутствии лишних предметов на кровати и вокруг неё	«Лишних предметов на кровати и вокруг кровати нет»
10.	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываю руки гигиеническим способом»
11.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить
12.	Отрегулировать высоту кровати для удобства манипуляции в соответствии с ростом медицинского работника	«Нижний край кровати соответствует средней трети бедра медицинского работника»
13.	Привести кровать в горизонтальное положение	«Привожу кровать в горизонтальное положение»
14.	Уточнить у пациента о его самочувствии после отрегулирования высоты кровати	«Как Вы себя чувствуете?» «Пациент чувствует себя удовлетворительно»
Выполнение процедуры		
	ПУНКТЫ №№ 15-26 чек-листа	Выполнить
27.	Скатать валиком грязную простыню, положить этот валик под спину пациенту	«Скатываю валиком грязную простыню, кладу этот валик под спину пациенту (если белье сильно загрязнено, на валик нужно положить пеленку)»
	ПУНКТЫ №№ 28-30 чек-листа	Выполнить
31.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как Вы себя чувствуете?» «Пациент чувствует себя удовлетворительно»
	ПУНКТЫ №№ 32-41 чек-листа	Выполнить
42.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как Вы себя чувствуете?» «Пациент чувствует себя удовлетворительно»
43.	Поднять боковой поручень со стороны медицинского работника	Выполнить
Завершение процедуры		
44.	Обработать поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками	«Обрабатываю поверхность стола манипуляционного дезинфицирующими салфетками двукратно методом протирания с интервалом в 15 минут»
45.	Салфетки поместить в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить
46.	Снять перчатки	Выполнить
47.	Поместить перчатки в отходы класса Б	Выполнить
48.	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываю руки гигиеническим способом»
49.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как Вы себя чувствуете?» «Пациент чувствует себя удовлетворительно»
50.	Сделать соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской карте стационарного больного (003/у)	Выполнить