

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО  
ОБРАЗОВАНИЯ КрасГМУ  
им.проф.В.Ф.Войно-Ясенецкого Минздравоохранения России  
Фармацевтический колледж

## Сестринская карта стационарного больного

по дисциплине «Сестринский уход за больными детьми  
различного возраста»

**Выполнила:** Мериакри  
Алина Михайловна  
Студентка гр. 315  
отделения «Сестринское дело»

**Проверила:** Фукалова  
Наталья Васильевна

*Алинка*



Осмотр на педикулёз	+																			
Посетители																				

Условные обозначения:

1. + наличие;
2. - отсутствие;
3. температура обозначается цифрой (36,5 – 40,1)
4. настроение и аппетит N;
5. цвет кожных покровов – первые буквы: Г (гиперемия), Ц (цианоз), Ж (желтушность), Б (бледность).
6. двигательная активность: требуется помощь первые буквы (каталка, трость и т.д.)

**Выписной (переводной) эпикриз**

Самочувствие: улучшилось, стал активнее, Т тела в течение суток не повышалась, аппетит не ухудшен, суеда на осмотре нет

Выписан под наблюдением с улучшением



передозировки	—	—	—
---------------	---	---	---

Таблица наблюдения за больным.

Ф.И.О. <i>Иваков И.С.</i>	Сестринская оценка пациента									
	1	2	3							
Дата										
Дни в стационаре	27.06	28.06	29.06							
Сознание: ясное	+	+	+							
мутное										
отсутствует										
Сон:	+	+	+							
Настроение	<i>4 чел</i>	<i>4 чел</i>	<i>4 чел</i>							
Температура	37,3	36,8	36,5							
Кожные покровы: цвет	<i>блед.</i>	<i>блед.</i>	<i>блед.</i>							
дефекты	—	—	—							
Отёки	—	—	—							
Дыхание (число дыхательных движений)	18	18	18							
Кашель	—	—	—							
Мокрота	—	—	—							
Одышка	+	—	—							
Пульс	80	82	80							
АД										
Для больных диабетом - уровень сахара в крови.										
Боль	+	—	—							
Вес										
Суточный диурез										
Личная гигиена: самостоятельно										
требуется помощь	+	+	+							
Дыхательная активность: самостоятельно										
требуется помощь:	—	—	—							
Приём пищи: самостоятельно										
требуется помощь										
Смена белья: самостоятельно										
требуется помощь	+	+	+							
Физиологические отправления:										
стул	—	+	+							
мочеиспускание	+	+	+							
Купание: душ										
ванна	+	+	+							
частично в постели										
Полная независимость										



Оценка принимаемых лекарственных средств

Ф.И.О. больного Иванов И.С.

Диагноз ОРВИ, ринит, фарингит, угрожающий синдром

Характер препарата	I	II	III
Название	Виферон	Топирамат	Лазикс
Группа препаратов	Интерферон альфа Противовирусное действие	Противоэпилептическое ср-во	диуретик
Фармакологическое действие	Противовирусное	Блокирует натриевые каналы	увеличивает выведение $K^+$ , $Ca^{2+}$ , $Mg^{2+}$
Показания	Грипп, ОРВИ, ветряная оспа, герпес, кандидоз, хламидиоз	тонико-клатические припадки	отеки, синдром раздражённого кишечника
Побочные эффекты	Аллергия (кашль, зуд)	атаксия, головная боль, сонливость, тошнота	аритмия, диарея, рвота, дерматит, головная боль, панкреатит
Способ приём (время)	ректально 1 раз в сутки	внутрь	внутрь
Доза высшая введения	500 000 МЕ	500 мг	6 мг/кг (2г)
Доза назначенная	150 000 МЕ	0,5 мг	40 мг
Кратность введения	2 раза в сутки	3 раза в день	1 раз в день (утром)
Особенности введения	—	—	—
Признаки	—	—	—



Сестринский диагноз ОРВИ, угрожающей инфекцией, ринофарингит

Цели:

- Краткосрочная сбить температуру тела до нормы
- Долгосрочная уменьшить ринофарингит, ОРВИ  
к выписке отсут.: высокой  $t^{\circ}$ , угрозы, симптомов ринофарингита

План сестринских вмешательств

	Независимые вмешательства	Мотивация
1	Обеспечить теплая витамин. питье	предотвращ. интокс.
2	Диета (стол №15)	для эффектив. лечения
3	Смена постел, кател, белья	предотв. развития осложнений
4	Проветривание помещений	предотв. распростран. инфекции
5	Мониторинг состоян.	контроль успешного лечения
6	гигиен. уход	предотв. осложнения
7	Выполнение назначений врача	эффектив. лечение
8		
9		
10		

Зависимые вмешательства (в форме рецептов)

Rp.: Tab. Lasix 40mg  
D.t.d.N. 50  
S. Внутрь по 1 таблетке утром  
за 20 мин до еды

Rp.: Sol. Dexoni 5ml  
D.s. По 1-2 капли 3 раза в сутки  
в глаза.

Rp.: Viferoni 150 000 ME  
D.t.d.N. 3 sup.  
S. Ректально (в прямую кишку)  
по 1 свече 3 раза в сутки в  
течении 3 дней

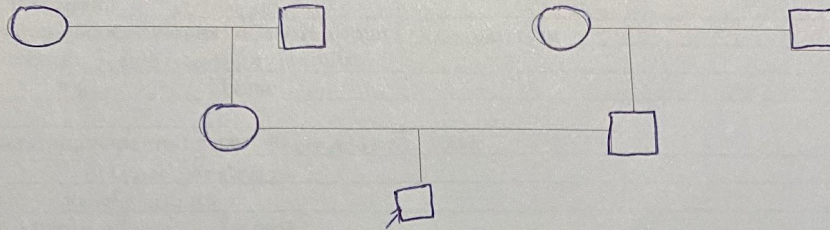
Rp.: Tab. Toripramati 0,05  
D.t.d.N. 50  
S. Внутрь по 1 таблетке 3 раза в день







- Состояние здоровья родителей и ближайших родственников по линии матери и отца (туберкулёз, сифилис, токсоплазмоз, алкоголизм, психические, нервные, эндокринологические и аллергические заболевания). НЕТ
- Состояние здоровья всех детей в семье \_\_\_\_\_
- Генеалогическое дерево в 3-х поколениях



### Материально бытовые условия.

- В какой квартире проживает сплошная-удовл
- Число проживающих детей и взрослых 3
- Посещает ли ребёнок детские учреждения НЕТ
- Кто ухаживает за ребёнком? Родители, бабушка
- Состояние здоровья лица, ухаживающего за ребёнком. удовл.
- Имеет ли ребёнок отдельную кровать? Обеспечен ли он бельём, игрушками?  
Имеется ли одежда по сезону (+) имеется
- Соблюдается ли режим дня. соблюд.
- Какова продолжительность прогулок и сна соотв. норме
- Режим питания, нагрузка в школе в норме
- У школьников – распорядок дня, дополнительные нагрузки. \_\_\_\_\_

### Общее заключение по анамнезу:

Созданы благоприятные бытовые условия, состояние здоровья родителей в норме

### Объективные исследования.

- Состояние больного сред. тяжести  
 Положение в постели активная  
 Сознание больного ясное  
 Нервная система: настроение нет сон, помоген аппетит. снижен  
 Рефлексы и симптомы новорожденных: \_\_\_\_\_  
 Ширина глазных щелей, косоглазие, нистагм, \_\_\_\_\_  
 Величина зрачков и реакция их на свет. \_\_\_\_\_  
 Моторные и психические функции в момент обследования \_\_\_\_\_  
 Менингеальный синдром НЕТ  
 Состояние кожи и видимых слизистых оболочек: бледно-розовые; тени под глазами  
 Подкожная клетчатка распределена равномерно  
 Мышечная систем развита, умеренно



15. запас слов к году, \_\_\_\_\_ к 2 годам \_\_\_\_\_
16. Поведение ребёнка дома и в коллективе. Спокойное, проявление интереса
17. Сон, его особенности и продолжительность. Сон спокойный, соотв.норме
18. На каком вскармливании находится ребёнок: грудном  
 активность сосания, в норме чем докармливают ребёнка,  
 \_\_\_\_\_ с какого возраста, \_\_\_\_\_ количество докорма.
19. Получал ли соки (какие), \_\_\_\_\_ витамин «Д», – с какого возраста, 14  
 в каком количестве? 1000МЕ Когда начал получать прикорм, \_\_\_\_\_  
 его количество, \_\_\_\_\_ последовательность введения, \_\_\_\_\_  
 переносимость? \_\_\_\_\_ Время отнятия от груди. \_\_\_\_\_
20. Особенности вкуса и аппетита. \_\_\_\_\_
21. Питание ребёнка к началу настоящего заболевания. удовлетвор  
 Аллергические реакции на пищевые продукты. \_\_\_\_\_
22. Когда прорезались зубы и порядок их прорезывания? \_\_\_\_\_
23. Перенесённые заболевания (когда и какие?), в том числе инфекционные,  
 хирургические вмешательства. \_\_\_\_\_
24. Профилактические прививки: по календарю  
 реакции на прививки. \_\_\_\_\_
25. Туберкулиновые пробы (Манту), когда проводились, их результат. \_\_\_\_\_
26. Контакт с инфекционными больными. в контакте не был

#### Анамнез жизни детей старшего возраста.

1. Какой по счёту ребёнок? \_\_\_\_\_
2. Как развивался в период раннего детства (до 3-х лет)? \_\_\_\_\_
3. Поведение дома и в коллективе (для школьников – успеваемость в школе, какие  
 предметы предпочитает)? \_\_\_\_\_
4. Перенесённые заболевания, в том числе хирургические вмешательства. \_\_\_\_\_
5. Профилактические прививки. \_\_\_\_\_
6. Туберкулиновые пробы (Манту), когда проводились, их результат. \_\_\_\_\_
7. Аллергические реакции на пищевые продукты, лекарства, прививки. \_\_\_\_\_
8. Контакт с инфекционными больными. \_\_\_\_\_

#### Семейный анамнез.

##### 1. Родители

	Ф.И.О.	возраст	место работы, должность
мать	Иванова Мария Сергеевна	35	г/к "Звездочка" - логопед
отец	Иванов Сергей Викторович	41	АО Пеллезавад - руководитель



Жалобы при поступлении в стационар ринофарингит, судорожный синдром, повышение температуры до 39,5 С

Анамнез заболевания.

1. Когда заболел ребёнок? 27.06.23 13:00  
2. При каких обстоятельствах развивалось заболевание и как протекало с 1-го дня до момента обследования? повышение температуры до 39,5 С, развились тонические судороги мышц лица, верхних конечностей длительностью 5 минут

3. Проводилось ли лечение до поступления в стационар и его результаты, наличие реакций на лекарства. \_\_\_\_\_

Заключение по анамнезу заболевания и жалобы. Госпитализирован

Анамнез жизни ребёнка до 3 – х лет.

1. От какой беременности и какой по счёту ребёнок (если беременность не первая, то чем закончилась предыдущая?) 1
3. Как протекала беременность у матери токсикоз в первой половине беременности
4. Как протекали роды (продолжительность, пособия, осложнения)? 39 недель
5. Закричал ли ребёнок сразу, какой был крик (громкий, слабый)? Сразу, громкий
6. Масса тела и рост при рождении. 3 600, 52см
7. Когда приложили к груди, как взял грудь, через сколько часов прикладывали ребёнка к груди (число и часы кормления)? к груди приложили в родильном зале, активный акт сосания
8. Когда отпал пуповинный остаток и зажила ли пупочная ранка? отпал на 4 сутки, заживала соответственно норме
9. Была ли физиологическая потеря массы новорожденного и когда она восстановилась? -
10. Заболевания в период новорожденности -
11. На какой день и с какой массой тела ребёнок был выписан. на 3 день, 3 540
12. Физическое развитие ребёнка: (увеличение роста и массы тела на первом году жизни (по месяцам) и после года). норма
13. Развитие статики и моторики (когда стал держать головку, поворачиваться на бок, со спины на живот, когда стал сидеть, ползать, ходить, стоять, бегать) соответствует норме
14. Психическое развитие: когда стал улыбаться, \_\_\_\_\_ гулить, \_\_\_\_\_ узнавать мать, \_\_\_\_\_ произносить отдельные слова, \_\_\_\_\_ фразы; \_\_\_\_\_



**Сестринская карта (учебная) стационарного больного**

Дата и время поступления 27.06.23 22:25

Дата и время выписки 29.06.23 15:00

Отделение Инфекционное №1 палата 13

Переведён в отделение \_\_\_\_\_ Выписан под расписку \_\_\_\_\_

Виды транспортировки: на каталке, на кресле, может идти (подчеркнуть)

Группа крови \_\_\_\_\_ 0I \_\_\_\_\_ резус- принадлежность Rh+

Побочное действие лекарств \_\_\_\_\_ Неизвестно \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (название препарата, характер побочного действия)

1. Ф.И.О. Иванов Илья Сергеевич

2. Пол Муж

3. Возраст 2г 10мес (полных лет, для детей одного года – месяцев, для детей до 1 мес. – дней)

4. Постоянное место жительства: (город, село) Красноярский край, р-н Емельяновский, с. Шуваево, Шуваевский сельсовет, ул. Зеленая д. 18, кв. 1

Вписать адрес, указав для приезжих: область, район, населённый пункт, адрес родственников и номер телефона 89335485689

5. Место работы, профессия и должность \_\_\_\_\_ не посещает \_\_\_\_\_

Для учащихся – место учёбы, для детей – название детского учреждения, школы, для инвалидов – группа инвалидности, ИОВ – да, нет (подчеркнуть).

6. Кем направлен больной Красноярская станция медицинской помощи

7. Направлен в стационар по экстренным показаниям: да, нет (подчеркнуть) через 3 часов после начала заболевания, получения травмы, госпитализирован в плановом порядке (подчеркнуть)

8. Врачебный диагноз: ОРВИ, ринофарингит, судорожный синдром

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_