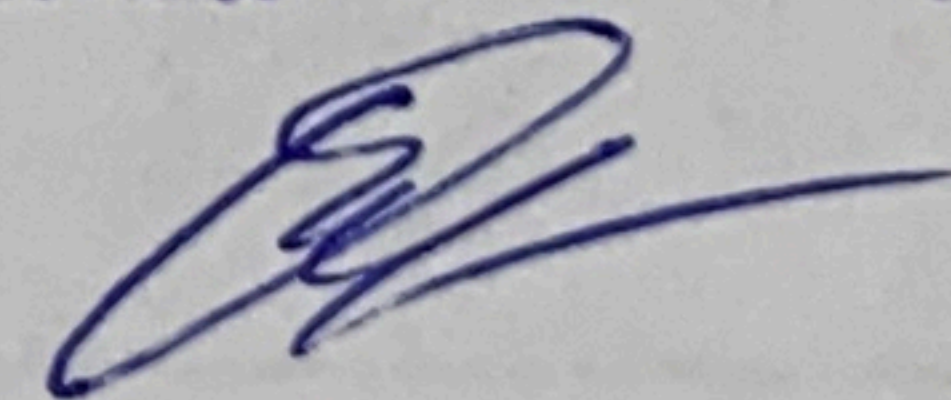


Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Красноярский государственный медицинский  
университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Фармацевтический колледж

**Сестринская карта физической реабилитации  
по дисциплине «Основы реабилитации»**

Выполнила: *Даспак Шенне С.*  
Студентка *21* гр.  
отделения «Сестринское дело»

Проверила: *Шнитальская О.В.*



Красноярск 20*23*



## Сестринская карта физической реабилитации

Дата обращения в центр медицинской реабилитации 18.05.2023

Диагноз при поступлении: СР 1 типа в стадии компенсации

Побочное действие лекарств

отсутствует  
(название препарата, характер побочного действия)

1. Ф.И.О. Ананченко Федор Викторович

2. Пол мужской

3. Возраст 16

4. Постоянное место жительства

г. Красноярск, ул. Карамзина, д. 8, кв. 34

5. Место работы, профессия и должность студент Красноярский аграрно-ферм. колледж

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

6. Кем направлен больной участковым врачом

7. Врачебный диагноз: СР 1 типа в стадии компенсации

### Жалобы при поступлении в центр медицинской реабилитации

слабость в руке, пальцы, головокружение, онемение, жжение, покалывание в межпальцевых промежутках и стопе.

### Антропометрические данные

показатель	До начала реабилитации	После окончания курса
Вес/рост/ ИМТ	64, 175, 18%	-
ЖЕЛ	3, 8	-
окружности грудной клетки	87	-
ЧДД	18	-
ЧСС	76	-
АД	120/80	-
динамометрия	13, 5	-

### Соматоскопическое исследование

Форма грудной клетки	<u>Нормостеническая, симметричная</u>
Форма живота	<u>Овальной конфигурации, симметричен</u>
Нарушение осанки	<u>отсутствует</u>



## Проблемы больного

Проблемы больного	До начала реабилитации	После окончания курса
Настоящие	судороги в руке, жажда, голов-е, дисменорея, запоры, ломота в теле	
Приоритетная	жажда	
Потенциальная	риск развития инволюционной болезни, кетонацидоз	

### Цели:

- Краткосрочная

улучшение общего состояния, устранение жажды.

- Долгосрочная

к моменту выписки у пациентки не будет осложнений.

### Показания к проведению реабилитационных мероприятий

-  
-

### Карта реабилитации

	Реабилитационные мероприятия	Мотивация
1	Консультация врача фтизиатра, первичная	Для эффективности реабилитации.
2	Консультация врача ЛФК, первичная	Для эффективности реабилитации.
3	Консультация врача фтизиатра, повторная	Для эффективности реабилитации.
4	Электролечение - 10 процедур	Для эффективности реабилитации
5	Аэротерапия - 5 процедур	Для эффективности реабилитации
6	Массаж - 7 процедур	Для эффективности реабилитации
7	ЛФК в группе, под-ть занятия 30 мин - 7 процедур	Для эффективности реабилитации
8	Занятия на тренажере 10 минут - 7 процедур	Для эффективности реабилитации.
9		
10		



## Карта реабилитационных мероприятий

Ф.И.О. больного

Ананченко Федор Александрович

Диагноз

СД I типа в стадии компенсации

процедура	массаж	ЛФК	физиолечение
Название	Локальный массаж ладонных поверхностей верхних и нижних конечностей	ЛФК при СД	Магнитофорез (Алмаг - 01) электрофорез (Поток - 1) кардиосоветские
Группа препаратов (используемых при электрофорезе)	Витамины, Атропин, Дипалин, Димедрол, кофемил, мидодрин, новокаин		
Реабилитационное действие	Тонизирующее, седативное, трофическое, микродренажное		
Показания	СД I типа		
Побочные эффекты	—	—	—
Способ приём (время)	—	—	—
Доза высшая введения	—	—	—
Доза назначенная	15	20	10
Кратность применения	ежедневно	ежедневно	ежедневно
Субъективные ощущения (со слов пациента)	Приступообразное ощущение жжения, усиление самочувствия, иногда возникает покалывание.	Ощущение бодрости, менее напряжение в мышцах	ощущение расслабления
Побочное действие	—	—	—



## Сестринский эпикриз

1. **Оценка реакции пациента на проводимые вмешательства** на основании анкетирования и опроса учитывается мнение пациента об эффективности реабилитационных мероприятий (улучшение функционального состояния органов и систем).

Функциональные показатели и общее состояние больного улучшились. Также улучшилась функциональная деятельность сердечно-сосудистой системы, возросла работоспособность. Возобновила аранжировку и повседневной жизни.

2. **Оценка достижения поставленных целей**

насколько были достигнуты цели, поставленные в процессе проведения реабилитационных мероприятий

Цели поставленные в процессе проведения реабилитационных мероприятий были достигнуты, пациент отметил улучшение своего состояния.

3. **Оценка качества проводимых вмешательств** оценивается техника выполнения процедур ЛФК, массажа и физиопроцедур.

После выполнения процедур ЛФК, массажа и физиопроцедур, пациент заметил улучшение состояния.

4. **Рекомендации**

- физическое укрепление (утренние гимнастики, любимые гимнастики)
- правильное питание (соблюдение диеты)
- правильное решение дня
- соблюдение правил труда и отдыха
- консультации с врачом эндокринологом
- санаторно-курортное лечение