

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ ПРОФЕССОРА В.Ф. ВОЙНО-ЯСЕНЕЦКОГО
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИИ
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ

Сестринская карта стационарного больного

Выполнила: *Попова А.А.*
Студентка гр. 215-9.
отделения «Сестринское дело»

Проверила: преподаватель
Корина Л.В.
4/хор/Ки

Красноярск 2014.

ПЕРВЫЙ ЭТАП СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА ВКЛЮЧАЕТ:

Ф.И.О пациента Бородина Валентина Васильева
Год рождения 18.01.1948
Пол ж Возраст 74
Постоянное место жительства 40 лет Победы 56-13
Дата поступления 08.06.22
Дата выписки 22.06.22
Врачебный диагноз расклевывание слезной

ЖАЛОБЫ И ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА

ANAMNESIS MORBI

Когда началось заболевание: в 2018г

Как началось: нарушение равновесия, затруднение речи

Как протекало:

Обращался ли к врачу:

Если, да, то что назначено:

Если, нет, то что привело на больничную койку
необходимое обследование в поликлинике

Эффективность проводимого лечения, проводимое обследование

временно прошли симптомы

Что привело на больничную койку

ослабление в руках, ногах, проблема со зрением
слабость мышечной силы

АНАМНЕЗ ЖИЗНИ

Перенесенные заболевания, операции, травмы ОРВИ, менингит, ветряная оспа, мшад, перелом

Гинекологический анамнез: регулярность менструаций, обильные, необильные, последняя менструация, менопауза

с 54 лет

Аллергологический анамнез:

- непереносимость пищи —
- непереносимость лекарств —
- непереносимость бытовой химии хлор
- непереносимость других аллергенов —

Вредные привычки (курение, алкоголь, наркотики) —

Наследственность (подчеркнуть): наличие у кровных родственников сахарного диабета, артериальной гипертонии, заболеваний сердца, инсульта. Наличие ожирения, туберкулеза, заболеваний ЖКТ, почек, печени, щитовидной железы.

Объективное исследование (подчеркнуть)

Сознание: ясное, спутанное, отсутствует

Положение в постели: активное, пассивное, вынужденное
Рост 163 Вес 60 Температура 36.4 °C

Состояние кожи и слизистых:

- Цвет (обычный, гиперемия, бледные, цианотичные, желтушные)
- Влажность: —
- Отеки: —
- Дефекты: —
- Тургор —

Лимфатические узлы: локализация — размер — консистенция —
болезненность — спаянность с кожей —

Костно-мышечная система:

- Деформация скелета, суставов

Дыхательная система:

- Число дыханий в 1 минуту 14
- Одышка —
- Кашель —
- Мокрота —

Сердечно-сосудистая система:

- Пульс 40
- ЧСС 41
- АД 140/90
- аускультация сердца, тоны ритмичные, аритмичные

Желудочно-кишечный тракт:

- Appetit (обычный, снижен, повышен)
- Язык обложен —
- Асцит —
- Болезненность при поверхностной пальпации —
- Живот напряжен —
- Стул —

Мочевыделительная система:

- мочеиспускание: свободное, затрудненное, болезненное, учащенное
- цвет мочи: обычный, измененный —

Симптом Пастернацкого —

Нервная система:

- Сон: сохранен, нарушен
- использует снотворные —
- Парезы, параличи —

ДАННЫЕ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Анализ крови.

Общий анализ крови - Гемоглобин 145 г/л

(Рекомендуется выписать общий анализ крови из врачебной истории болезни и сравнить все показатели с должными величинами. Проанализировать имеющиеся отклонения от нормы).

Анализ

мочи. Общий анализ мочи - Отсутствует от нормы

(Рекомендуется выписать из врачебной истории болезни анализ мочи и сравнить все

показатели с должными величинами. Проанализировать имеющиеся отклонения от нормы).

Анализ кала на яйца глистов, копрологическое исследование.

Наличие паразитов в-т
(Проанализировать имеющиеся отклонения от нормы).

Флюорография органов грудной клетки без патологий

Рентгеноскопия желудка —

Рентгенография желудка —

Эндоскопические исследования внутренних органов при других исследованиях

МРТ головного мозга - выявлено смещение 42

(Проанализировать имеющиеся отклонения от нормы)

ВТОРОЙ И ЭТАП СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА ВКЛЮЧАЕТ:

Сестринский диагноз

Нарушенные

потребности: спать, отдыхать, быть здоровым, работать, двигаться

Настоящие проблемы

(жалобы) нарушения сна, повышенный аппетит

Приоритетная

проблема: рвота, сильная головная боль

Потенциальные проблемы: нарушения кровообращения, различные осложнения

ТРЕТИЙ ЭТАП СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА ВКЛЮЧАЕТ:

Планирование целей и их реализацию

Краткосрочные цели (1-7

дней): восстановить сон, повысить аппетит, обеспечить самообслуживание, контролировать работу кишечника, обеспечить уход за кожей и ногтями, контролировать состояние судимости

Долгосрочные цели (до 30

дней) устранить нарушения кровообращения, не допускать развития осложнений, обеспечить выполнение задач пациентом, сотрудничество с семьей

ЧЕТВЕРТЫЙ ЭТАП СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА

РЕАЛИЗАЦИЯ СЕСТРИНСКОГО УХОДА И ПЛАНИРОВАНИЕ СЕСТРИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ

МОТИВАЦИЯ

ПЛАН

НЕЗАВИСИМЫЕ

- Обеспечение базисной функциональной и психологической помощи

- Задачами помощи пациентам

- Оценка помощи при рвоте

Устранить шум и слух раздражения.
Импонируем абсурдность этих
мудрств

Цель: развитие компетенций

Помощь при самоубийстве

Прогнозирование осложнений

Сила когнитивной и каталитической помощи

Помощь при кормлении

Контроль за АД, ЧАЧ, ЧСС

ВЗАИМОЗАВИСИМЫЕ

Подготовка пациентов к МРТ головного мозга и черепно-мозговых сосудов

ЗАВИСИМЫЕ

Подготовка лекарственных препаратов

Время анализов (общий анализ

крови, общий анализ мочи)

Уменьшение головных болей

Оценка принимаемых лекарственных средств

Ф.И.О. больного

Бородин Валентин Васильевич

Диагноз

мигрень рассеянная смешанная

Характер препарата	I	II	III	IV
Название	Ибупрофен		"Вернал"	
Группа препаратов	НПВС		Анальгетики и дизагрегганты	
Фармакологическое действие (включая детоксикацию и выведение)	анальгетическое, противовоспалительное, жаропонижающее		дизагрегганты	
Показания	мигрень, боли		обработка лаборат. мур. оборудованье	
Побочные эффекты	диарея, метеоризм			
Способ приём (время)	кушать по каждому разу в день после еды		1 таблетка 2-3 раза в день, каждый раз после еды - 1/2	
Доза высшая введения	1 таблетка			
назначенная минимальная	1 таблетка			
Особенности введения	после еды, перорально			
Признаки передозировки	шум в ушах, судороги, мет. синдром			
Помощь при передозировке	симптоматическая, профилактика мет. синдрома			

ПЯТЫЙ ЭТАП СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА - ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ:

~~У пациента не развились навыки, не развились
основательные навыки к моменту выписки~~
