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»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Выполнил:**Студент гр. 310отделения «Сестринское дело» **Проверила:** Шпитальная О.В.  |

**Красноярск 2020**

**Сестринская карта физической реабилитации**

Дата обращения в центр медицинской реабилитации 12.06.2020

Диагноз при поступлении: ИМ

Побочное действие лекарств

 (название препарата, характер побочного действия)

1. Ф.И.О. Степанов Игорь Яковлевич

2. Пол мужской

3. Возраст 54 года

4. Постоянное место жительства Красноярск, ул. 26 Бакинских комиссаров 32

5. Место работы, профессия и должность инвалид 3 группы

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

1. Кем направлен больной лечащим врачом

7. Врачебный диагноз: ИБС

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

**Жалобы при поступлении в** центр медицинской реабилитации

Одышка при физических нагрузках и подъёме по лестнице **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Антропометрические данные**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| показатель | До начала реабилитации | После окончания курса |
| Вес/рост/ ИМТ | 79/165/29 | 60/165/22 |
| ЖЕЛ | 0,75 | 1 |
| окружности грудной клетки  |  |  |
| ЧДД | 12 | 17 |
| ЧСС | 87 | 61 |
| АД | 140/100 | 120/70 |
| динамометрия |  |  |

**Соматоскопическое исследование**

|  |  |
| --- | --- |
| Форма грудной клетки  |  |
| Форма живота |  |
| Нарушение осанки |  |

**Проблемы больного**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Проблемы больного | До начала реабилитации | После окончания курса |
| Настоящие | Одышка во время физических нагрузок, 1 -2 метров ходьбы, подъёма по лестнице, тяжесть в груди | Снижение одышки, уменьшение тяжести в груди |
| Приоритетная | Тяжесть в груди | нет |
| Потенциальная |  |  |

**Цели:**

* **Краткосрочная** снижение одышки и уменьшение тяжести в груди **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **Долгосрочная** Полное отсутствие одышки и тяжести в груди

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Показания к проведению реабилитационных мероприятий**

**-**одышка

-тяжесть в груди

**Карта реабилитации**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  **Реабилитационные мероприятия** | **Мотивация**  |
| 1 | УГ |  |
| 2 | ЛФК |  |
| 3 | монотерапия |  |
| 4 | массаж |  |
| 5 | Дозированная ходьба |  |
| 6 | Бег трусцой |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |

**Карта реабилитационных мероприятий**

Ф.И.О. больного Степанов Игорь Яковлевич\_

Диагноз ИБС (инвалидность 3 группы)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| процедура | массаж | ЛФК | физиолечение |
| Название |  |  |  |
| Группа препаратов (используемых при электрофорезе) |  |  |  |
| Реабилитационное действие  |  |  |  |
| Показания |  |  |  |
| Побочные эффекты |  |  |  |
| Способ приём (время) |  |  |  |
| Доза высшая введения  |  |  |  |
| Доза назначенная  |  |  |  |
| Кратность применения |  |  |  |
| Субъективные ощущения(со слов пациента) |  |  |  |
| 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).

1. Оценка достижения поставленных целей

насколько были достигнуты цели, поставленные в процессе проведения реабилитационных мероприятий

1. Оценка качества проводимых вмешательств оценивается техника выполнения процедур ЛФК, массажа и физиопроцедур.
2. **Рекомендации**