**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ КрасГМУ**

**им.проф.В.Ф.Войно-Ясенецкого Минздравсоцразвития России**

**Фармацевтический колледж**

**Сестринская карта**

**стационарного больного**

**по дисциплине «Сестринский уход за больными детьми различного возраста»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Выполнила:**Студентка гр.308отделения «Сестринское дело» Емельянова В.А**Проверила:** Филенкова Н.Л. |

**Красноярск 2022**

**Сестринская карта *(учебная)* стационарного больного**

Дата и время поступления \_\_\_\_\_\_\_**05.06.2022**\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата и время выписки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**16.06.2022**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отделение \_\_\_ОПРДВ\_\_\_\_\_ палата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_404\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Переведён в отделение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проведено койко-дней \_\_\_\_11\_\_\_\_

Виды транспортировки: \_\_\_\_на руках\_\_\_\_

Группа крови \_\_\_\_\_0Ⅰ\_\_\_\_\_\_ резус- принадлежность \_\_\_\_Rh+\_\_\_\_\_

Побочное действие лекарств \_\_\_\_**неизвестно**\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Василенко Анастасия Константиновна**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Пол \_\_\_Женский\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Возраст \_\_\_9 месяцев\_\_\_(полных лет, для детей одного года – месяцев,для детей до 1 мес. – дней)

4. Постоянное место жительства: \_\_г. Красноярск, Октябрьский р-н, пер Пойменный, д.5\_\_

5. Место работы, профессия и должность \_\_\_\_\_\_\_не обучается\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

6. Кем направлен больной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_КГБУЗ КККЦОМД\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Направлен в стационар по экстренным показаниям: да, нет (подчеркнуть)

через \_\_\_\_\_\_\_\_**больна с рождения**\_\_\_\_\_\_\_\_\_ часов после начала заболевания, получения травмы, госпитализирован в плановом порядке (подчеркнуть)

8. Врачебный диагноз: \_\_\_\_\_\_\_\_G96.8 (3283) Другие уточненные поражения ЦНС\_\_\_\_\_\_\_\_

**Жалобы при поступлении в стационар \_\_\_\_\_\_\_**задержка нервно-психического развития **\_\_\_\_\_\_\_**

**Анамнез заболевания.**

1. Когда заболел ребёнок?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_с рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. При каких обстоятельствах развивалось заболевание и как протекало с 1-го дня

 до момента обследования? \_\_\_\_\_\_ на фоне осложненной беременности и преждевременных родов, ребенок лежал в реанимации\_\_\_\_\_

3. Проводилось ли лечение до поступления в стационар и его результаты, наличие реакций на лекарства.\_\_\_\_\_курсы восстановительного лечения по месту жительства\_\_\_

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

**Заключение по анамнезу заболевания и жалобы.\_\_\_\_** задержка нервно-психического развития-не сидит, не ползает, лепет снижен\_\_

 **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 беременность, 2 ребенок\_\_\_\_

* + - 1. Как протекала беременность у матери \_\_\_\_\_\_\_с осложнениями, холестаз, цервикальная недостаточность\_\_\_\_\_\_\_
			2. Как протекали роды (продолжительность, пособия, осложнения)?\_\_\_\_\_преждевременные роды на 27 неделе, пособия не применялись\_\_\_\_\_
			3. Закричал ли ребёнок сразу, какой был крик (громкий, слабый)?\_\_\_\_\_сразу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
			4. Масса тела и рост при рождении.\_\_\_\_1100гр, 37 см\_\_\_
			5. Когда приложили к груди, как взял грудь, через сколько часов прикладывали ребёнка к груди (число и часы кормления)?\_\_\_\_\_\_\_\_\_не приложен\_\_\_\_\_\_\_\_\_
			6. Когда отпал пуповинный остаток и зажила ли пупочная ранка?\_\_\_\_\_отпал на 9 день жизни, пупочная ранка зажила\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
			7. Заболевания в период новорожденности \_\_\_\_\_Перинатальная энцефалопатия, вр. Пневмония, ретинопатия недоношенного\_\_\_\_\_
			8. На какой день и с какой массой тела ребёнок был выписан.\_\_\_\_\_\_на 4 месяц, 2390 гр.\_\_\_\_\_
			9. Физическое развитие ребёнка: (увеличение роста и массы тела на первом году жизни (по месяцам) и после года).\_\_\_\_вес по 500 гр и более ежемесячно, рост 5,5 см, 3,5 см, 3,5 см, 3,5 см, 3см,3см,3 см, 3см\_\_\_\_\_
			10. Развитие статики и моторики (когда стал держать головку, поворачиваться на бок, со спины на живот, когда стал сидеть, ползать, ходить, стоять, бегать)\_с 4 месяцев держит головку, с 7 месяцев поворачивается на бок, с 8 месяцев поворачивается со спины на живот, не ползает, не сидит\_\_\_\_
			11. Психическое развитие: когда стал улыбаться, \_\_3 месяца\_\_\_ гулить,\_\_5 месяцев\_\_\_ узнавать мать,\_\_5 месяцев\_\_\_\_\_ произносить отдельные слова, \_\_-\_\_фразы; \_\_\_\_-\_\_\_\_\_
			12. запас слов к году, \_\_\_\_отдельные слоги\_\_\_\_\_\_ к 2 годам \_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_
			13. Поведение ребёнка дома и в коллективе. \_\_\_\_капризная, не любит оставаться одна\_\_\_\_\_
			14. Сон, его особенности и продолжительность. \_\_дневной сон 1-1,5 часа, ночной сон 7-9 часов, засыпает исключительно на руках\_\_
			15. На каком вскармливании находится ребёнок: \_\_\_\_\_\_искуственное\_\_\_\_\_

активность сосания, \_\_активно\_\_чем докармливают ребёнка, \_\_овощное пюре\_\_с какого возраста,\_\_\_\_\_с 8 месяцев\_\_\_\_\_\_ количество докорма. \_\_\_20 гр\_\_\_\_

* + - 1. Получал ли соки (какие), \_\_\_\_-\_\_\_\_витамин «Д»,– с какого возраста, \_\_5 неделя\_\_ в каком количестве? \_\_\_1000 МЕ/сут\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Когда начал получать прикорм,\_\_\_ с 8 месяцев \_\_\_\_\_\_ его количество,\_\_\_\_\_ 20 гр \_\_\_\_\_\_ последовательность введения,\_\_\_\_\_\_с половины чайной ложки после кормления \_\_\_\_ переносимость? \_\_\_\_переносит хорошо\_\_\_\_\_\_\_\_Время отнятия от груди. \_\_\_не приложена\_\_\_\_
			2. Особенности вкуса и аппетита.\_\_ \_\_\_\_ кушает хорошо\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
			3. Питание ребёнка к началу настоящего заболевания.\_\_\_\_\_\_\_искусственное вскармливание\_\_\_\_\_\_ Аллергические реакции на пищевые продукты.\_\_\_\_\_\_\_\_\_неизвестно\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
			4. Когда прорезались зубы и порядок их прорезывания?\_\_\_\_с 8 месяцев\_\_\_\_\_
			5. Перенесённые заболевания (когда и какие?), в том числе инфекционные, хирургические вмешательства. \_\_\_\_нет \_\_\_\_\_\_\_
			6. Профилактические прививки: \_\_БЦЖ, гепатит B V1,\_ реакции на прививки.\_\_\_\_\_\_\_гиперемия, покраснение, подъем температуры\_\_\_\_\_\_\_\_
			7. Туберкулиновые пробы (Манту), когда проводились, их результат.\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_
			8. Контакт с инфекционными больными.\_\_\_\_\_в течении 21 дня до госпитализации не была\_\_\_\_\_\_\_

**Семейный анамнез.**

1. Родители

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ф.И.О. | возраст | место работы, должность |
| мать | Василенко Л.И. | 31 год |  Безработная |
| отец |  Василенко К.П. | 34 года |  Индивидуальный предприниматель |

1. Состояние здоровья родителей и ближайших родственников по линии матери и отца (туберкулёз, сифилис, токсикоплазмоз, алкоголизм, психические, нервные, эндокринологические и аллергические заболевания).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_гинекологическая патология у матери\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Состояние здоровья всех детей в семье \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Василенко Е.К. G96.8 (3283) Другие уточненные поражения ЦНС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Генеалогическое дерево в 3-х поколениях

**- заболевание**

**-смерть**

**Материально бытовые условия.**

1. В какой квартире проживает \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_частный дом\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Число проживающих детей и взрослых \_\_\_\_\_\_\_2 детей, 3 взрослых\_\_\_\_\_\_\_
3. Посещает ли ребёнок детские учреждения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Кто ухаживает за ребёнком? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_мать, бабушка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Состояние здоровья лица, ухаживающего за ребёнком.\_\_\_\_удовлетворительно\_\_\_\_\_
6. Имеет ли ребёнок отдельную кровать? Обеспечен ли он бельём, игрушками? Имеется ли одежда по сезону\_\_\_ребенок имеет отдельную кровать, обеспечен бельем и игрушками, одет по сезону\_\_\_\_\_\_
7. Соблюдается ли режим дня.\_\_\_\_нет\_\_\_\_\_\_
8. Какова продолжительность прогулок и сна\_\_\_\_от 1,5-2т часов прогулка, сон около 11 часов\_\_\_\_
9. Режим питания, нагрузка в школе\_\_\_\_\_\_\_искуственное вскармливание 6 раз в день\_\_\_\_\_
10. У школьников – распорядок дня, дополнительные нагрузки.\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

**Общее заключение по анамнезу**

\_\_\_\_Анамнез не отягощен\_\_\_\_\_\_

**Объективные исследования.**

Состояние больного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_средней тяжести\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Положение в постели \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_активное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сознание больного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ясное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Нервная система: настроение \_\_\_\_беспокойное\_\_\_ сон, \_\_спокоен\_\_\_\_аппетит.\_\_снижен\_\_\_\_

Рефлексы и симптомы новорожденных: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ширина глазных щелей, косоглазие, нистагм, \_\_\_\_\_норма\_\_\_\_\_\_\_

Величина зрачков и реакция их на свет. \_\_\_\_\_\_\_\_\_норма\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Моторные и психические функции в момент обследования \_\_\_\_норма\_\_\_\_

Менингиальный синдром\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_отсутсвует\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Состояние кожи и видимых слизистых оболочек: \_бледно-розовые чистые\_\_

Подкожная клетчатка \_\_\_\_снижена, распределена равномерно\_\_\_\_

Мышечная систем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_развита хорошо\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тургор тканей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_сохранен\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Костная система \_\_\_\_\_\_\_\_без видимой деформации\_\_\_\_\_\_\_\_

Органы дыхания: носовое дыхание \_\_\_\_\_свободное\_\_\_\_\_ЧДД\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

экскурсии грудной клетки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тип дыхания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ перкуторный звук \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

аускультативно\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Органы кровообращения: область сердца\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тоны сердца \_\_\_\_\_громкие, ритмичные, систолический шум, негрубый\_\_\_\_\_

ЧСС\_\_142/мин\_\_ АД\_\_\_\_\_90/50\_\_\_\_\_\_

Органы пищеварения: язык \_\_\_\_\_\_\_чистый\_\_\_\_\_\_\_\_

живот \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_не увеличен в объеме, мягкий, безболезненный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Печень \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_край печени пальпаторно у края реберной дуги\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Стул \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_регулярный, кашицеобразный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Органы мочевыделения: область почек \_\_\_\_\_расположены обычно\_\_\_\_\_

отеки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_отсутствуют\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

симптом Пастернацкого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_отсутствует\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мечеиспускание \_\_\_\_\_\_\_свободное\_\_\_\_\_\_\_ диурез \_\_\_\_\_\_\_\_\_в норме\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Сестринский анализ лабораторных данных**

**Общий анализ крови**

Число эритроцитов - 4, 6 10 в 12 степени клеток/л, ретикулоцитов – 10 %, концентрация гемоглобина - 179г/л, тромбоцитов – 240 на 10 в 9 степени клеток/л, уровень лейкоцитов – 8,5на 10 в 9 степени, СОЭ– 3 мм/час.

**Вывод:\_\_\_\_\_\_все показатели в пределах нормы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Общий анализ мочи**

Цвет- соломенно-желтый, Прозрачная, Удельный вес -1002-1004, pH – кислотность –5,0. реакция слабокислая 5,3, Белок -0,02 г/л, Цилиндры – 0

**Вывод: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_все показатели в пределах нормы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Карта сестринского процесса.**

**Нарушенные потребности:** развиваться,учиться,общаться

***Настоящие проблемы:***

* задержка нервно-психического развития
* задержка набора массы тела, роста
* дефицит знаний матери о заболевании

***Потенциальные проблемы:*** отставание в физическом и нервно-психическом развитии от сверстников

***Сестринский диагноз:*** задержка нервно-психического и физического развития

***Цели:***

* ***Краткосрочная*** в течении 11 дней ребенку будут проведены различные реабилитационные мероприятия
* ***Долгосрочная*** к моменту выписки физическое и нервно-психическое состояние ребенка улучшится, мама продемонстрирует знания по уходу за ребенком

***План сестринских вмешательств***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***Независимые вмешательства*** | ***Мотивация***  |
| 1 | Обеспечить регулярную влажную уборку и проветривание в палате | *Соблюдение санитарно-противоэпидемического режима* |
| 2 | Обеспечить своевременную смену постельного и нательного белья | *Создание комфортных условий пребывания в стационаре* |
| 3 | Обеспечить своевременное кормление смесью | *Для удовлетворения физиологических потребностей* |
| 4 | Обеспечить матери ребенка психологическую поддержку | *Для создания благоприятной обстановки для выздоровления* |
| 5 | Провести обучающую беседу с родителями пациента о важности соблюдения режима дня, питания и проведения регулярного массажа ребенку | *Для продолжения восстанавливающих мероприятий вне ЛПУ, устранение дефицита знаний* |

***Зависимые вмешательства*** (в форме рецептов)

Rp.: Sol. Tropicamidi 0,5% -1 ml

 D.t.d.N. 2

 S. По 2 капли в глаз с интервалом 5 минут

Rp.: Cortexini 0,0005

 D.t.d. N. 10

 S. Содержимое флакона растворить в 2 мл новокаина, вводить в/м 1 раз в день

***Взаимозависимые вмешательства*** подготовка ребенка к различным реабилитационным мероприятиям, взятие материала для лабораторных исследований, подготовка к инструментальным исследованиям

**Оценка принимаемых лекарственных средств**

Ф.И.О. больного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Василенко Анастасия Константиновна** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Диагноз \_\_\_\_\_\_\_ G96.8 (3283) Другие уточненные поражения ЦНС\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Характер препарата** | **I** | **II** |
| **Название** | Тропикамид | Кортексин |
| **Группа препаратов** | М-холиноблокаторы | Ноотропные средство |
| **Фармакологическое действие**  | Блокирует рецепторы сфинктера, радужной оболочки и цилиарной мышцы, вызывая кратковременный мидриаз и паралич аккомодации | Оказывает ноотропное, нейропротекторное, антиоксидантное и тканеспецифическое действие |
| **Показания** | Исследование глазного дна и хрусталика, хирургическая практика, воспалительные заболевания глаз, профилактика развития синехий в послеоперационном периоде | Черепно-мозговая травма и ее последствия, когнитивные нарушения, энцефалопатии, ДЦП |
| **Побочные эффекты** | Офтальмологические реакции: нечеткость зрительного восприятия, поверхностный точечный кератит, парез аккомодации, приступ глаукомы, аллергические реакции. Системные: сухость кожи и слизистых оболочек, тошнота, рвота, тахикардия, бледность, возбуждение, головная боль, судороги, кома, паралич дыхания | Ангионевротический отек гортани, аллергические реакции, психомоторное возбуждение |
| **Способ приём (время)** | За 25 минут до исследования | В утренние часы |
| **Доза высшая введения**  | 2 капли | 10мг |
| **Доза назначенная**  | 2 капли | 0,5 мг |
| **Кратность введения** | Двукратно | Однократно в течении 10 дней |
| **Особенности введения**  | По веки | Внутримышечно  |
| **Признаки передозировки** | Увеличивается внутриглазное давление, поэтому может возникать боль в глазахПодавляется секреция желез, появляется сухость во рту, осиплость голоса, сухой кашель, затруднение при глотании | О случаях передозировки неизвестно |

**Таблица наблюдения за больным.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ф.И.О.** Василенко Анастасия Константиновна | **Сестринская оценка пациента** |
| **Дата**  | 05.06 | 06.06  | 07.06 | 08.06 | 09.06 | 10.06 | 11.06 | 12.06 | 13.06 | 14.06 | 15.06 |  |
| **Дни в стационаре** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |  |
| **Сознание:** ясное | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |  |
|  мутное | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |  |
|  отсутствует | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |  |
| **Сон:**   | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |  |
| **Настроение**  | N | N | N | N | N | N  | N | N | N | N | N |  |
| **Температура**  | 36.8 | 36.9 | 36.6 | 36.7 | 36.0 | 36.5 | 36.5 | 36.2 | 36.5 | 36.6 | 36.5 |  |
| **Кожные покровы:** цвет | Б-Р | Б-Р | Б-Р | Б-Р | Б-Р | Б-Р | Б-Р | Б-Р | Б-Р | Б-Р | Б-Р |  |
| дефекты | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |  |
| **Отёки** | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |  |
| **Дыхание** (число дыхательных движений) | 42 | 40 | 40 | 40 | 42 | 40 | 40 | 40 | 42 | 40 | 40 |  |
| **Кашель** | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |  |
|  **Мокрота**  | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |  |
|  **Одышка**  | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |  |
| **Пульс** | 138 | 138 | 138 | 138 | 138 | 138 | 138 | 138 | 138 | 138 | 138 |  |
|  **АД**  | 90/50 | 90/50 | 90/50 | 90/50 | 90/50 | 90/50 | 90/50 | 90/50 | 90/50 | 90/50 | 90/50 |  |
| **Боль**  | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |  |
| **Вес** | 6165 | 6285 | 6310 | 6320 | 6380 | 6385 | 6405 | 6410 | 6405 | 6420 | 6530 |  |
| **Суточный диурез** | 450 | 430 | 435 | 456 | 435 | 478 | 456 | 500 | 495 | 450 | 430 |  |
| **Личная гигиена**: самостоятельно | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |  |
|  требуется помощь | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |  |
| **Дыхательная активность**: самостоятельно | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |  |
|  требуется помощь:  | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |  |
| **Приём пищи:** самостоятельно | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |  |
|  требуется помощь | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |  |
| **Смена белья:** самостоятельно | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |  |
|  требуется помощь | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |  |
| **Физиологические отправления:**  стул | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 |  |
|  мочеиспускание | с | с | с | с | с | с | с | с | с | с | с |  |
| **Купание:** душ | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |  |
|  ванна | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |  |
|  частично в постели | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |  |
| **Полная независимость** | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |  |
| **Осмотр на педикулёз** | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |  |

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**

Состояние ребенка удовлетворительное, наблюдается физическое и психическое отставание в развитии. Прибыла в стационар с весом 6165 гр., выписана с весом 6530гр.