

## Сестринская карта стационарного больного

по дисциплине «Сестринский уход при ИНФЕКЦИОННЫХ  
ЗАБОЛЕВАНИЯХ»

**Выполнила:**

Студентка <sup>Ю</sup> гр.

отделения «Сестринское дело»

Филиппова Анастасия Олеговна

**Проверила:** Попыкина Татьяна  
Николаевна

Красноярск 2022 год

## Сестринская карта (учебная) стационарного больного

Дата и время поступления 27.06.2022 17:30

Дата и время выписки 29.06.2022

Отделение инфекционное отделение №3 палата 30

Переведён в отделение домой под расписку

Проведено койко-дней 2 к/д

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

Группа крови \_\_\_\_\_ резус-принадлежность \_\_\_\_\_

Побочное действие лекарств отрицатель

(название препарата, характер побочного действия)

1. Ф.И.О. Керич Элла Александровна

2. Пол жен.

3. Возраст 38.6 лет (полных лет, для детей одного года – месяцев, для детей до 1 мес. – дней)

4. Постоянное место жительства: (город, село) г. Красноярск Советский р-н, ул. Партизан-  
ка Мухоморова д. 61 кв. 119

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

5. Место работы, профессия и должность домохозяйка, г/с 185 г. Карамь пр. 2-я  
магистраль (а/п 27.06)

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

6. Кем направлен больной Красноярская станция скорой медицинской  
помощи

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

8. Врачебный диагноз: Акт. 2 28.06 Аденовирусная инфекция, остро-  
инфекционный, среднетяжелая, острое течение.

**Жалобы при поступлении в стационар** повышение  $t^{\circ}$  тела до  $37,2^{\circ}\text{C}$ , рвота, жидкий стул, слабость, стул! жидкий с водой.

### Анамнез заболевания.

1. Когда заболел ребёнок? 24.06.22, жидкий стул 8 раз.
  2. При каких обстоятельствах развивалось заболевание и как протекало с 1-го дня до момента обследования? жидкий стул 8 раз, недомогание, сонливость, аппетита, рвота 2 раза,  $t^{\circ}$   $37,2^{\circ}\text{C}$ , вялость.
  3. Проводилось ли лечение до поступления в стационар и его результаты, наличие реакций на лекарства. Нифедипин, спазмол, госпитализирован в ДОО КМББ им. Н.И. Пирогова.
- Заключение по анамнезу заболевания и жалобы.** было проведено лечение, госпитализация.

### Эпидемиологический анамнез

#### Анамнез жизни ребёнка до 3-х лет.

1. От какой беременности и какой по счёту ребёнок (если беременность не первая,
2. то чем закончилась предыдущая?) Бер-ств 1, роды 1
3. Как протекала беременность у матери самостоятельно доношенно
4. Как протекали роды (продолжительность, пособия, осложнения)? срочные роды
5. Закричал ли ребёнок сразу, какой был крик (громкий, слабый)? громкий
6. Масса тела и рост при рождении. 3480 гр.
7. Когда приложили к груди, как взял грудь, через сколько часов прикладывали ребёнка к груди (число и часы кормления)? —
8. Когда отпал пуповинный остаток и зажила ли пупочная ранка? —
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. —
12. Физическое развитие ребёнка: (увеличение роста и массы тела на первом году жизни (по месяцам) и после года). рост и вес раб-се соответ-но
13. Развитие статики и моторики (когда стал держать головку, поворачиваться на бок, со спины на живот, когда стал сидеть, ползать, ходить, стоять, бегать) —

14. Психическое развитие: когда стал улыбаться, 3 мес. гулить, 6 мес. узнавать мать, \_\_\_\_\_ произносить отдельные слова, \_\_\_\_\_ фразы; \_\_\_\_\_
15. запас слов к году, \_\_\_\_\_ к 2 годам \_\_\_\_\_
16. Поведение ребёнка дома и в коллективе. \_\_\_\_\_
17. Сон, его особенности и продолжительность. \_\_\_\_\_
18. На каком вскармливании находится ребёнок: \_\_\_\_\_  
активность сосания, \_\_\_\_\_ чем докармливают ребёнка, \_\_\_\_\_  
с какого возраста, \_\_\_\_\_ количество докорма. \_\_\_\_\_
19. Получал ли соки (какие), \_\_\_\_\_ витамин «Д», – с какого возраста, \_\_\_\_\_  
в каком количестве? \_\_\_\_\_ Когда начал получать прикорм, \_\_\_\_\_  
его количество, \_\_\_\_\_ последовательность введения, \_\_\_\_\_  
переносимость? \_\_\_\_\_ Время отнятия от груди. \_\_\_\_\_
20. Особенности вкуса и аппетита. смесями
21. Питание ребёнка к началу настоящего заболевания. \_\_\_\_\_  
Аллергические реакции на пищевые продукты. нет
22. Когда прорезались зубы и порядок их прорезывания? \_\_\_\_\_
23. Перенесённые заболевания (когда и какие?), в том числе инфекционные, \_\_\_\_\_  
хирургические вмешательства. ОРВИ 09.2021 - лечение амбулаторно
24. Профилактические прививки: прививает по возрасту  
реакции на прививки. \_\_\_\_\_
25. Туберкулиновые пробы (Манту), когда проводились, их результат. \_\_\_\_\_
26. Контакт с инфекционными больными. 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

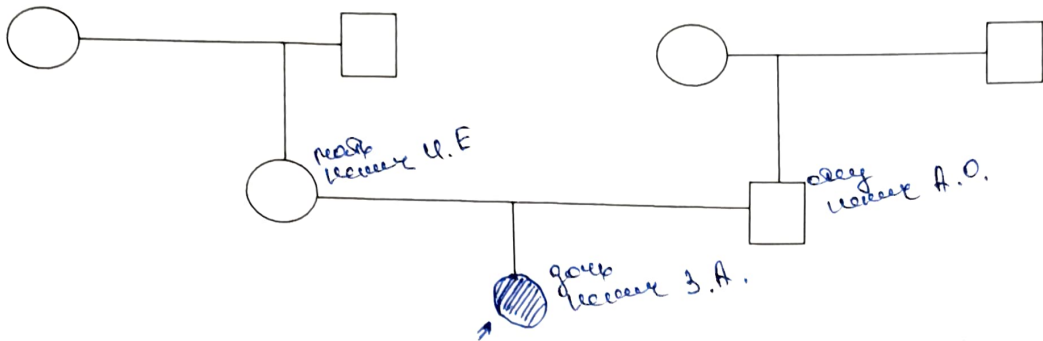
|      | Ф.И.О.                        | возраст | место работы, должность |
|------|-------------------------------|---------|-------------------------|
| мать | Мещерякина Елена Владимировна | 22      | ООО Благоустройство     |
| отец | Мещеряков Алексей Олегович    | 37      | УБЗП                    |

2. Состояние здоровья родителей и ближайших родственников по линии матери и отца (туберкулёз, сифилис, токсоплазмоз, алкоголизм, психические, \_\_\_\_\_

нервные, эндокринологические и аллергические заболевания). отсутствуют

3. Состояние здоровья всех детей в семье в норме

4. Генеалогическое дерево в 3-х поколениях



### Материально бытовые условия.

1. В какой квартире проживает двухкомнатная
2. Число проживающих детей и взрослых 3
3. Посещает ли ребёнок детские учреждения нет
4. Кто ухаживает за ребёнком? родители
5. Состояние здоровья лица, ухаживающего за ребёнком. удовлетв.
6. Имеет ли ребёнок отдельную кровать? Обеспечен ли он бельём, игрушками?  
Имеется ли одежда по сезону есть
7. Соблюдается ли режим дня. да
8. Какова продолжительность прогулок и сна —
9. Режим питания, нагрузка в школе —
10. У школьников – распорядок дня, дополнительные нагрузки. —

### Общее заключение по анамнезу:

Благополучно

### Объективные исследования.

Состояние больного средней тяжести

Положение в постели активное

Сознание больного ясное

Нервная система: настроение хорошее сон, плохой аппетит. снижен

Рефлексы и симптомы новорожденных: —

Ширина глазных щелей, косоглазие, нистагм, симметричные, координированные

Величина зрачков и реакция их на свет. сохранено

Моторные и психические функции в момент обследования в норме

Менингеальный синдром нет

Состояние кожи и видимых слизистых оболочек: безопасное, сухих, деребрилизов.

Подкожная клетчатка умеренно распределен равномерно

Мышечная систем сохранена

Тургор тканей сохранен

Костная система нормальная, соответственно возрасту

Органы дыхания: носовое дыхание свободное ЧДД 26  
 экскурсия грудной клетки \_\_\_\_\_  
 тип дыхания везикулярное перкуторный звук ослабленный  
 аускультативно хрипы, влажные отделы  
 Органы кровообращения: область сердца не увеличена  
 тоны сердца громкие, ритмические, шума нет  
 ЧСС 122 Пульс 87  
 АД 110/70  
 Органы пищеварения: язык увеличен, беловатый  
 живот мягкий, безболезненный, не вздут  
 Печень не увеличена  
 Стул не диарея  
 Органы мочеиспускания: область почек не увеличена  
 отеки нет  
 симптом Пастернацкого -  
 Мочеиспускание свободное диурез сохранен

### Сестринский анализ лабораторных данных

Общий анализ крови  
 гемоглобин 112,0 лейкоциты 4,32 моноциты 4,0  
 эритроциты 4,2 нейтрофилы 31,3 скорость оседания эритроц. 5  
 тромбоциты 57,4 лимфоциты 3,0  
 гематокрит 31,0 эритроциты 3,0  
 лейкоциты 53,0

Вывод: \_\_\_\_\_

Общий анализ мочи  
 относительная плотность 1,020 осадок 274,0  
 общий белок 70,45 хлориды 105,0  
 мочевины 3,10 креатинин 3,46  
 электролиты 4,40  
 калий 4,00  
 натрий 34,1  
 АЛТ 13,9

Вывод: \_\_\_\_\_

### Карта сестринского процесса.

Нарушенные потребности: есть, одышать, двигаться, есть, пить,  
быть здоровым

#### Настоящие проблемы:

- лихорадка (37,2°C)
- симптомы интоксикации
- лихорадка с тошнотой

Потенциальные проблемы: риск ухудшения состояния  
(серьезное обезвоживание).

Сестринский диагноз лихорадка с тошнотой в рз и более в  
день.

## Цели:

- **Краткосрочная** к концу первого дня мать ребенка отмечает снижение  $t^{\circ}$ , менее раз капающий стул, аппетит и сон улучшен.
- **Долгосрочная** и мамини выписки у ребенка состояние будет удовлетворительное, мать будет иметь профилактику заболевания.

## План сестринских вмешательств

|    | Независимые вмешательства                               | Мотивация                              |
|----|---------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| 1  | Обеспечить физический и психический контроль            | для контроля физического состояния     |
| 2  | ПОР-рецепты. Сестринские.                               | для поддержания питания                |
| 3  | Контроль состояния (АД, РД, ЧД, ЧСС, $t^{\circ}$ )      | для своевременного лечения             |
| 4  | Диагност.                                               | для своевременного выявления состояния |
| 5  | Прием лекарственных препаратов                          | для улучшения состояния                |
| 6  | Проведение тестов с родителем и о состоянии его ребенка | для контроля состояния                 |
| 7  | Удовлетворение, выработка удачи                         | для контроля состояния                 |
| 8  |                                                         |                                        |
| 9  |                                                         |                                        |
| 10 |                                                         |                                        |

## Зависимые вмешательства (в форме рецептов)

Рр.: Pulv. Smecta N. 30  
D.S. Приемность по инструкции  
3 раз в день.

Рр.:

Рр.: Caps. Enterofurili a 2  
D.t.d. N. 16  
S. По 1 капсуле 3 раз в сутки.

Рр.:

**Взаимозависимые вмешательства** анализ (на и на контроль, анализ, анализ) / интервальные методы диагностики (диагностика).

## Оценка принимаемых лекарственных средств

Ф.И.О. больного Киселев Эммануил Алексеевич

Диагноз А08.2 28.06. Аденовирусная инфекция, острая форма  
средней тяжести, острое течение

| Характер препарата         | I                                          | II                                                             | III |
|----------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----|
| Название                   | сепия                                      | Несифофурин                                                    |     |
| Группа препаратов          | противодиарейное средство                  | противомикробное                                               |     |
| Фармакологическое действие | адсорбирующее, противодиарейное            | противомикробное                                               |     |
| Показания                  | диарея, диспепсия в кишечнике, зуд         | гнойно-воспалительная острая диарея, диспепсия                 |     |
| Побочные эффекты           | запор, тошнота, сыпь, зуд, крапивница      | аллергические реакции (сыпь, крапивница, анафилактический шок) |     |
| Способ приём (время)       | индивидуально по возрасту по показаниям    | 3 раза в сутки интервал между приемами 8ч.                     |     |
| Доза высшая введения       | 3г.                                        | 600 мг.                                                        |     |
| Доза назначенная           | 3г.                                        | 200 мг.                                                        |     |
| Кратность введения         | 1 раз в день                               | 3 раз в день                                                   |     |
| Особенности введения       | соблюдать интервал 1-2 ч между приемами 8ч | соблюдать интервал между приемами 8 часов.                     |     |
| Признаки передозировки     | запор, тошнота, сыпь, зуд                  | неизвестно.                                                    |     |

**Таблица наблюдения за больным.**

| Ф.И.О. <i>Келлер Элеонора Александровна</i>    | Сестринская оценка пациента |        |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------|-----------------------------|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Дата                                           | 27.06                       | 28.06  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Дни в стационаре                               | 1                           | 2      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Сознание: ясное                                | +                           | +      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| мутное                                         |                             |        |  |  |  |  |  |  |  |  |
| отсутствует                                    |                             |        |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Сон:                                           | +                           | +      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Настроение                                     | N                           | N      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Температура                                    | 36,7                        | 36,6   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Кожные покровы: цвет                           | H                           | H      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| дефекты                                        | -                           | -      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Отёки                                          | -                           | -      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Дыхание (число дыхательных движений)           | 28                          | 32     |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Кашель                                         | -                           | -      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Мокрота                                        | -                           | -      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Одышка                                         | -                           | -      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Пульс                                          | 100                         | 111    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| АД                                             | 110/70                      | 115/85 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Для больных диабетом - уровень сахара в крови. |                             |        |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Боль                                           | -                           | -      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Вес                                            | 6,6                         | 6,6    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Суточный диурез                                | N                           | N      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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                           | -                           | -      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 эпикриз**

На момент выписки 29.06.2022г. состояние пациента удовлетворительно, но лечение продолжается далее под наблюдением.

# Рецепты на лекарственные средства, используемые в отделении

|                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>1. Rp.: Tabl. Spinolactoni 0,025<br/>D. t. d. N. 20<br/>S. Внутрь по 1 таблетке<br/>утром.</p>                                        | <p>2. Rp.: Sol. Maltolol - 30,0<br/>D. S. Внутрь по 10 капель<br/>в течение 6 недель,<br/>3 p/g.</p>                                                                             |
| <p>3. Rp.: Tabl. Chlorazepami 25 N. 20<br/>D. S. По 1 таблетке 3 p/g.</p>                                                                | <p>4. Rp.: Tabl. Motilium 0,01 N. 30<br/>D. S. По 1 таблетке 3 p/сутки.</p>                                                                                                      |
| <p>5. Rp.: Caps. Enterol 0,25 N. 10<br/>D. S. По 1 капсуле 1 p/сутки.</p>                                                                | <p>6. Rp.: Caps. Bifiform N. 10<br/>D. S. По 1 капсуле 1 p/g.</p>                                                                                                                |
| <p>7. Rp.: Tabl. Stipoliar 0,1 N. 24<br/>D. S. По 1 таблетке 1 p/g.</p>                                                                  | <p>8. Rp.: Sir. Lactulosi 60% - 500 ml<br/>D. S. Внутрь по 15 мл 1 p/g.</p>                                                                                                      |
| <p>9. Rp.: Sir. Babotik 66 ml - 30%<br/>D. S. По 10 капель 3 p/сутки.</p>                                                                | <p>10. Rp.: Sol. Dexamethasoni 0,025% - 2 ml.<br/>D. t. d. N. 5 in amp.<br/>S. Вводить 2/3 ампулы<br/>2 раз, предвечернюю<br/>разбавить с 20 мл 0,9%<br/>р-ра NaCl.</p>          |
| <p>11. Rp.: Sol. Lidocaini 10% - 2 ml<br/>D. t. d. N. 3 in amp.<br/>S. Вводить 2/3 ампулы<br/>разбавив предвечернюю с<br/>0,9% NaCl.</p> | <p>12. Rp.: Sol. Heparini 5 ml (1 ml - 5000 ME)<br/>D. t. d. N. 4 in amp.<br/>S. Вводить подкожно<br/>по 1 мл 4 переднеобеденно-<br/>ночные дозы ежедневно<br/>сделав 4 p/g.</p> |