

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 стационарного больного

по дисциплине «Сестринский уход в терапии»

Выполнила:

Студентка *БМ* гр.

отделения «Сестринское дело»

Будрицкая А.И.

Проверила: *Резникова*

Масляева Виктория

Красноярск 2022.

Сестринская карта (учебная) стационарного больного

1. Ф.И.О. Кушнова Анна Ивановна

2. Пол женщина

3. Возраст 69 (полных лет, для детей одного года – месяцев, для детей до 1 мес. – дней)

4. Постоянное место жительства: (город, село) г. Красноярск
ул. Гаврилова 95 кв. 45

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

5. Место работы, профессия и должность — (ранее работавшая преподавателем)
не работающей пенсионер + инвалидность II группы
Для учащихся – место учёбы, для детей – название детского учреждения, школы, для инвалидов – группа инвалидности, ИОВ – да, нет (подчеркнуть).

6. Кем направлен больной инвалидом 2 группы
(в Красноярск)

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: ревматоидный артрит
(серонегативный)

Жалобы при поступлении в стационар

Болезнь в суставах рук и ног + воспалительный
процесс в суставах + ограничение движений в суставах
особенно правой рукой

Анамнез заболевания.

1. Когда заболел написала письмо у врача в РА 5 лет, но болезнь
2. При каких обстоятельствах развивалось заболевание и как протекало с 1-го дня применяю
до момента обследования? 8-9 лет

Ревматоидный артрит развивается со временем из-за воспалительного
процесса в суставах (инфекция или иммунная реакция), с чем связана
интенсивная боль, ограничение движений, РА особенно на периферии

3. Проводилось ли лечение до поступления в стационар и его результаты, наличие СДНП-19
реакций на лекарства. написала 1 таблетку 1 раз в день
применяю, неэффективно, симптомы усиливаются

Заключение по анамнезу заболевания и жалобы протекание болезни
интенсивный артрит в правой руке с ограничением
движений с воспалением суставов

Анамнез жизни

1. Профессия, профессиональные вредности нравовед → военная профессия на военном службе
2. Перенесённые заболевания, в том числе хирургические вмешательства. в 2020 году заболела COVID-19, что усугубило анмнв. РА
3. Аллергические реакции на пищевые продукты, лекарства, прививки. нет

Объективные исследования.

Состояние больного на момент осмотра - удовлетворительное
Положение в постели свободное, а когда боле → валируется
Сознание больного ясное
Нервная система: настроение повышенное, сон, сонливое аппетит. отличный
Рефлексы и симптомы новорожденных: _____
Ширина глазных щелей, косоглазие, нистагм, _____
Величина зрачков и реакция их на свет. _____ (нормаль)
Моторные и психические функции в момент обследования в норме
Менингеальный синдром отсутствует
Состояние кожи и видимых слизистых оболочек: в норме
Подкожная клетчатка в норме
Мышечная систем норма (но не релаксирована)
Тургор тканей хороший
Костная система с патологиями в скелетах - деформации позвоночника + деформированного тазобедренного сустава
Органы дыхания: носовое дыхание хорошее ЧДД 17
экскурии грудной клетки _____ тип
дыхания вентиляционное перкуторный звук чистый
аускультативно вентиляционный
Органы кровообращения: область сердца _____
тоны сердца нормальные
ЧСС 72 Пульс 71
АД 129/80
Органы пищеварения: язык чистый, розовый
живот мягкий, безболезненный
Печень в норме (не увеличена)
Стул отрицательный, регулярный
Органы мочеиспускания: область почек нормальная, нет болевых
отеки пока не выявлено, но может, слабо выражены
симптом Пастернацкого отрицательный
Мочеиспускание нормальное диурез регулярный (нормальный)

Сестринский анализ лабораторных данных (в соответствии с диагнозом)

Биохимический анализ крови нормальный, показатели в пределах нормы
Общий анализ крови повышены СОЭ - повышенные воспалительные процессы
Общий анализ мочи нормальный
ЭКГ - без патологий

УЗЛ - узлы системы автоматизированной системы управления
физ. процесса и т.д., физическая + физическая + физическая
система управления, физическая + физическая + физическая

→ ФГДС - для исследования (или контроля)

Карта сестринского процесса.

Настоящие проблемы: Гость в ермитажах музея, красавица
мисс и миссис; евангельские водички по цифрам; славяне

Приоритетная проблема: Болезнь в естественном

Сестринский диагноз Время в среднем восточном ц. ра. восполнено
сидимостью и индустрией

- Краткосрочная матрица спроса в среднем за 10 месяцев в среднем по больнице

Долгосрочная в медицинском отношении проблема не представляется
находя на свое состояние, рождающийся может в продолжении
одиночного индивидуального существования не имеет возможности
на индивидуальном уровне, на индивидуальном уровне отсюда
План сестринских вмешательств

[illegible]

Зависимые вмешательства (в форме рецептов)

Rp.: Sol. Piroxicoloni 30mg-1ml
D.t.d. r. 10 in amp
S. Вводить с 250мл физ. раствора внутривенно камнями.

Rp.: Tabl. Nimesulidi 0,1
D.t.d. r. 10
S. По 1 таблетке 2 раза в день.

Rp.:

Rp.: Tabl. Lulipasolazini 0,5
D.t.d. r. 50
S. По 1 таблетке 2 раза в день.

Взаимозависимые вмешательства *коронарная недостаточность и*
гемодинамическому контролю, 1881, МПРС

Оценка принимаемых лекарственных средств

Ф.И.О. больного Жукова Анна Николаевна

Диагноз Коронарный синдром

Характер препарата	I	II	III
Название	Вульфазолон	Нитроглицерин	Нитроглицерин
Группа препаратов	Сердечно-сосудистые	Гемодинамические	МПРС

Фармакологическое действие	Наруж. и внутр. вводят. 5-тиазидовый мочегонный. Обладает фруктосемиуретическим и протонным эффектом.	без. промывоч. веноинтрат. рет. эффект. мочегонное рет. эффект.	Выводит из организма мочевую, водорастворимую и жирорастворимую часть действующего вещества.
Показания	- гипертензия - отеки - ревматический полиартрит	- гипертензия - отеки - ревматический полиартрит - подагра - ожирение - сахарный диабет	- гипертензия - отеки - ревматический полиартрит - подагра - ожирение - сахарный диабет
Побочные эффекты	- гипотензия - головная боль - тошнота - слабость - аллергия	- гипотензия - головная боль - тошнота - слабость - аллергия - нарушение зрения	- гипотензия - головная боль - тошнота - слабость - аллергия - нарушение зрения
Способ приём (время)	внутр. по 1 таб. 3-4 раза в день	10:00 в 1к	внутр. по 1 таб. 3-4 раза в день
Доза высшая введения	2 грамма	1500 мг	200 мг
Доза назначенная	1 грамм в сутки	300 мг в сутки	200 мг
Кратность введения	по 500 мг 2 раза в сутки	1 раз в день	2 раза в день
Особенности введения	внутр. по 1 таб. 3-4 раза в день	внутр. по 1 таб. 3-4 раза в день	—
Признаки передозировки	гипотензия, головная боль, тошнота, слабость, аллергия	гипотензия, головная боль, тошнота, слабость, аллергия	—

Таблица наблюдения за больным.

Ф.И.О.	Сестринская оценка пациента											
Дата	21.04 2022	22.04 2022	23.04 2022	25.04 2022	26.04 2022	27.04 2022	28.04 2022	29.04 2022	30.04 2022			
Дни в стационаре	5	6	7	9	10	11	12	13	14			
Сознание: ясное	+	+	+	+	+	+	+	+	+			
мутное												
отсутствует												
Сон:	-	+	+	+	+	+	+	+	+			
Настроение	+	-	-	-	-	+	+	+	+			
Температура	36,7	36,5	36,4	36,4	36,8	36,7	36,7	36,6	36,5			
Кожные покровы:												
цвет	Б	Б	Н	Н	Н	Н	Н	Н	Н			
дефекты	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Отёки	+	+	+	+	-	-	-	-	-			
Дыхание (число дыхательных движений)	17	16	17	17	15	18	17	18	16			
Кашель	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Мокрота	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Одышка	+	+	+	+	+	-	-	-	-			
Пульс	85	79	71	78	76	73	80	81	74			
АД	130/ 90	128/ 75	135/ 94	135/ 95	127/ 80	129/ 85	125/ 85	130/ 87	131/ 91			
Для больных диабетом - уровень сахара в крови.												
Боль	+	+	+	+	-	-	-	-	-			
Вес	87 кг		88 кг		88 кг		87 кг		87 кг			
Суточный диурез			Несколько									
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
<i>Рассказать об анализ</i>	к	к	к	к	с	с	с	с	с			

Условные обозначения:

1. + наличие;

