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»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Выполнила:**Студентка группы 211-2 Карабанова Екатеринаотделения «Сестринское дело» **Проверила: Шпитальная Ольга Владимировна**  |

**Красноярск 2020**

**Сестринская карта физической реабилитации**

Дата обращения в центр медицинской реабилитации 26.05.20

Диагноз при поступлении: ревматоидный артрит стопы

Побочное действие лекарств -

 (название препарата, характер побочного действия)

1. Ф.И.О. \_\_\_Козлов Андрей Васильевич \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Пол \_\_\_\_\_\_\_\_Мужской \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Возраст 79 лет

4. Постоянное место жительства \_\_\_\_с. Круглое ул. Набережная 2

5. Место работы, профессия и должность \_\_\_\_\_Пенсионер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

6. Кем направлен больной \_\_\_\_\_терапевтом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Врачебный диагноз: \_\_\_\_Ревматоидный артрит\_стопы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Жалобы при поступлении в** центр медицинской реабилитации **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Боли в суставах**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Антропометрические данные**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| показатель | До начала реабилитации | После окончания курса |
| Вес/рост/ ИМТ | 189/87 | 189/85 |
| ЖЕЛ | 3,6 | 3,5 |
| окружности грудной клетки  | **98** | **97** |
| ЧДД | **18** | **17** |
| ЧСС | **76** | **77** |
| АД | **130/80** | **130/80** |
| динамометрия | **47,20** | **48,19** |

**Соматоскопическое исследование**

|  |  |
| --- | --- |
| Форма грудной клетки  | **нормостеническая** |
| Форма живота | **умеренной величины** |
| Нарушение осанки | **умеренно выраженные физиологические изгибы** |

 **Проблемы больного**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Проблемы больного | До начала реабилитации | После окончания курса |
| Настоящие | Боли с суставах | **-** |
| Приоритетная | ограничение двигательной активности | **-** |
| Потенциальная | риск развития осложнений, риск стойкой утраты работоспособности | **-** |

**Цели:**

* **Краткосрочная \_\_**Уменьшить боль\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Долгосрочная \_\_\_\_\_\_**Выздоровление к концу реабилитации

**Показания к проведению реабилитационных мероприятий**

**-**ограничение двигательной активности

**-**

**Карта реабилитации**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  **Реабилитационные мероприятия** | **Мотивация**  |
| 1 | Массаж | Уменьшение боли и восстановление двигательной активности  |
| 2 | Проведение лечебной гимнастики | Уменьшение боли и восстановление двигательной активности  |
| 3 | Электрофорез | уменьшение воспалительных явлений и отека |
| 4 | Ультрафиолетовое облучение | уменьшение болевого синдрома |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |

**Карта реабилитационных мероприятий**

Ф.И.О. больного \_\_\_\_\_\_\_\_Козлов Андрей Васильевич \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Диагноз \_\_\_\_\_\_\_\_\_Ревматоидный артрит стопы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| процедура | массаж | ЛФК | физиолечение |
| Название | Массаж стопы ручной  | Лечебная гимнастика  | ЭлектрофорезУльтрофиолетовое облучение  |
| Группа препаратов (используемых при электрофорезе) |  |  | Карипаин  |
| Реабилитационное действие  | уменьшение болевого синдрома и восстановление двигательной активности  | Восстановление двигательной активности  | уменьшение воспалительных явлений и отека |
| Показания | восстановления работоспособности;снижения риска возникновения травм голеностопного сустава;улучшения спортивных показателей. | Лечебная физкультура применяется практически при любых недугах и травмах | Воспалительные явления и отек |
| Противопоказания  | психические расстройства;дерматологические заболевания в зоне воздействия вне ремиссии;желчекаменная болезнь;заболевания системы крови;обострение хронических заболеваний;гангрена;судорожный синдром;трофические язвы и тромбофлебит (Thrombophlebitis);инфекции;туберкулёз (Tuberculosis);лихорадка (Febris);онкология. | интоксикация;ярко выраженный болевой синдром;наружное или внутреннее кровотечение или угроза его появления;тромбозы;эмболии;высокая температура тела;повышенная СОЭ неизвестного происхождения; и тд. | опухоли любой локализации и этиологии;сердечная недостаточность;наличие искусственного водителя ритма (кардиостимулятор);воспалительный процесс в фазе обострения;повышенная температура тела;бронхиальная астма (тяжелая форма);нарушения свертываемости крови (повышенная кровоточивость, склонность к кровотечениям);кожные патологии (экзема, дерматит); |
| Способ приём (время) | Длительность массажной процедуры 30 (мин.) | Длительность процедуры 20-30 мин | Длительность процедур 15 (мин.) |
| Доза высшая введения  |  |  | Сухой бальзам 1г |
| Доза назначенная  |  |  | Сухой бальзам 1г |
| Кратность применения | Курс массажа10 (процедур) | Количество процедур 10 | Количество процедур в курсе:12 |
| Субъективные ощущения(со слов пациента) | Удовлетворительное (болезненное) | Удовлетворительное  | Удовлетворительное  |
| 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).

**Жалобы: жалоб нет**

**Настроение: удовлетворительное**

**Желание заниматься физической реабилитацией: есть**

1. Оценка достижения поставленных целей

насколько были достигнуты цели, поставленные в процессе проведения реабилитационных мероприятий

Цель: достигнута

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

**Заключение: Самочувствие улучшилось, цель достигнута**

1. **Рекомендации**

**Помимо лечебных мероприятий пациенту настоятельно предписывается правильное питание (при подагрическом артрите – специальная диета), отказ от вредных привычек, ношение удобной обуви с супинаторами, профессиональный лечебный массаж. В дополнение можно применять проверенные временем народные рецепты: компрессы с камфорным спиртом, горчичным порошком, редькой, яблочным уксусом (вне обострения); ножные ванночки с дубовой корой, морской солью, травами. Перед применением обязательно посоветуйтесь с лечащим врачом и проведите тест на аллергию.**