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: Киунова Екатерина МихайловнаСтудентка 308 группыотделения «Сестринское дело»Проверила: Шпитальная Ольга Владимировна |

Красноярск, 2020

**Сестринская карта физической реабилитации**

Дата обращения в центр медицинской реабилитации 22.06.2020

Диагноз при поступлении: Ревматоидный артрит

Побочное действие лекарств:

Ибупрофен(аллергические реакции, отёк, зуд кожи) , Вольтарен(зуд ,жжение)

(название препарата, характер побочного действия)

1. Ф.И.О. Вейман Максим Александрович

2. Пол мужской

3. Возраст 19 лет

4. Постоянное место жительства г. Красноярск, п-к Металлургов, д 53, кв 67

5. Место работы, профессия и должность: студент КАТТ

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

6. Кем направлен больной : кардиологом

7. Врачебный диагноз: Ревматоидный артрит

**Жалобы при поступлении в** центр медицинской реабилитации:

 Боли в суставах, снижение аппетита, слабость ,ограничение в движении

**Антропометрические данные**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| показатель | До начала реабилитации | После окончания курса |
| Вес/рост/ ИМТ | 85/181/25 | 80/181/24 |
| ЖЕЛ | 3,8 | 3,8 |
| Окружности грудной клетки  | 98 | 94 |
| ЧДД | 16 | 14 |
| ЧСС | 90 | 76 |
| АД | 130/95 | 127/81 |
| Динамометрия  | 43/40 | 45/42 |

**Соматоскопическое исследование**

|  |  |
| --- | --- |
| Форма грудной клетки  | Нормостеническая  |
| Форма живота | Умеренной величины |
| Нарушение осанки | Умеренно выражены физиологические изгибы |

 **Проблемы больного**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Проблемы больного | До начала реабилитации | После окончания курса |
| Настоящие | Боли в суставахСнижение аппетитаОграничение в движенииСлабость | Отсутствуют  |
| Приоритетная | Боли в суставахОграничение в движении | Отсутствует |
| Потенциальная | Риск утраты работоспособности | Отсутствует  |

Цели:

Краткосрочная цель: снизить интенсивность бои к 5-7 дню лечения

Долгосрочная цель: отсутствие болей и нормализация в движение ко дню выписки

Показания к проведению реабилитационных мероприятий

-Боли

-Ограничение двигательной активности

Карта реабилитации

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Реабилитационные мероприятия** | **Мотивация**  |
| 1 | Строгое выполнение назначений врача | Для скорейшего выздоровления |
| 2 | М/с научит приёмам самомассажа и ЛФК | Для самостоятельного уменьшения боли |
| 3 | Обучить правильному уходу за кожей | Для профилактики осложнений |
| 4 | Соблюдение режима и диеты | Для предотвращения обострений |
| 5 | Проведение психотерапевтической беседы | Для решения психологических проблем |
| 6 | Рекомендации по применению лекарственных препаратов  | Для эффективности лечения |
| 7 | Провести беседу о профилактике обострений и ЗОЖ | Для предотвращения обострений |
| 8 | Подготовить пациента к дополнительным исследованиям  | Для достоверности диагноза  |

**Карта реабилитационных мероприятий**

Ф.И.О. больного: Вейман Максим Александрович

Диагноз: ревматоидный артрит

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| процедура | массаж | ЛФК | физиолечение |
| Название | Точечный массаж  | Гимнастика в воде | Электрофорез  |
| Группа препаратов(используемых при электрофорезе) |  |  | «Анальгин» или «Гидрокортизон»Масляный раствор прополисаРаствор с «Димексидом»Минерал бишофит |
| Реабилитационное действие | Позволяет восстановить функции органов, вывести шлаки из организма, лечит нервные зажимы, улучшает кровообращение и налаживает работу лимфы. | Расслабляются все мышцы ,тем самым облегчает движение Способствует быстрому восстановлению опорно-мышечного аппарата. | * Уменьшение болевых симптомов;
* Восстановление костных тканей;
* Повышение выносливости суставов.
 |
| Показания | Боли | Ограничение движения | Остеопороз;дисплазия тазобедренного сустава;артроз в период ремиссии или обострения;воспалительные процессы различного происхождения;восстановительный период после операций, травм |
| Побочные эффекты | - | - | **-** |
| Способ приёма (время) | 20-40 минут | 10-30 минут | От 10 до 40 минут |
| Доза высшая введения  |  |  | 50мг. |
| Доза назначенная  |  |  | 25мг. |
| Кратность применения | 15 сеансов | 20 сеансов | От 10 до 20 сеансовПроводится ежедневно или через день |
| Субъективные ощущения(со слов пациента) | Расслабление, спокойствие | Улучшение подвижности суставов | Небольшое покалывание  |
| Побочное действие | Отсутствует | Отсутствует | Отсутствуют  |

**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. Пациент выполнял все реабилитационные мероприятия назначенные врачом. У него улучшилось состояние всего организма к моменту выписки.
2. Оценка достижения поставленных целей

насколько были достигнуты цели, поставленные в процессе проведения реабилитационных мероприятий

1. Цели в лечении пациента достигнуты, так как пациента больше не беспокоят боли и он не ограничен в движении.
2. Оценка качества проводимых вмешательств оценивается техника выполнения процедур ЛФК, массажа и физиопроцедур.
3. При этом массаж и ЛФК могут с успехом применяться на любых стадиях артрита . Такие процедуры позволяют улучшить суставное кровообращение, сняв болевой синдром, скованность, напряжение. Массаж при артрите позволяет восстановить нормальную двигательную функцию и вывести токсины из организма. Но назначение таких методов воздействия возможно лишь при нахождении заболевания на этапе ремиссии, характеризующейся следующими признаками: уменьшение болевого синдрома; нормализация общего состояния – улучшается подвижность, мышечное напряжение не беспокоит больного; такие симптомы, как отечность и краснота, отсутствуют.
4. Эффективность фзиопроцедур:

тепловые методы помогают уменьшить болезненность и скованность суставов.

Ультразвуковые волны применяются при воспалениях.

Различные виды упражнений сохраняют и увеличивают амплитуду подвижности сочленений костей.

Шинирование способствует предотвращению деформации суставов, восстановлению работы кистей рук.

Релаксационные методики помогают пациенту избавиться от мышечного спазма.

1. **Рекомендации**

**1)**Санаторно-курортное лечение