

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 МДК «Сестринский уход за инфекционным
больным»

Выполнила: *Людмила Жерева*
Студентка гр. *212*
отделения «Сестринское дело»

Проверила: *ЛС*

Красноярск 20*23*

Сестринская карта (учебная) стационарного больного

Дата и время поступления 22.06.23 20:10.
Дата и время выписки 07.07.23
Отделение Инфекционное палата 3
Переведён в отделение детской
Проведено койко-дней 15
Виды транспортировки: на каталке, на кресле, может идти (подчеркнуть)
Группа крови _____ резус- принадлежность +
Побочное действие лекарств отрицает

(название препарата, характер побочного действия)

1. Ф.И.О. Вертак Диана Николаевна

2. Пол женский

3. Возраст 5 (полных лет, для детей одного года – месяцев, для детей до 1 мес. – дней)

4. Постоянное место жительства: (город, село) Асиновская Таль. Сум -
Жолевский район с.Сур-Аман ул. Бурдей 7
Вписать адрес, указав для приезжих: область, район, населённый пункт, адрес родственников и номер телефона _____

5. Место работы, профессия и должность Детский сад "Звончок"

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

6. Кем направлен больной Скорая мед. помощь

7. Направлен в стационар по экстренным показаниям: да, нет (подчеркнуть)
через 12 часов после начала заболевания, получения травмы,
госпитализирован в плановом порядке (подчеркнуть)

8. Диагноз при поступлении:

А-87.9 Вирусный менингит неуточнённый
ОРВИ

Жалобы при поступлении в стационар Сильная головная боль,
температура 39,3, светобоязнь, сон на спине

Анамнез заболевания.

1. Когда заболел 22.06.23
2. При каких обстоятельствах развивалось заболевание и как протекало с 1-го дня до момента госпитализации?

Повышение температуры, светобоязнь
интенсивное головное боли, рвота

3. Проводилось ли лечение до поступления в стационар и его результаты, наличие реакций на лекарства. лечение не проводилось

Заключение:

Вирусный менингит.

Эпидемиологический анамнез

1. Контакты с инфекционными больными (фамилия, дата)
2. Вероятные пути и факторы передачи заболевания
3. Пребывание в местах, неблагополучных по данному заболеванию

Анамнез жизни

1. Профессия, профессиональные вредности
2. Перенесённые заболевания, в том числе хирургические вмешательства.
3. Профилактические прививки.
4. Туберкулиновые пробы (Манту), когда проводились, их результат.
5. Аллергические реакции на пищевые продукты, лекарства, прививки.

Семейный анамнез.

	Ф.И.О.	возраст	место работы, должность
мать	<u>Воржак А. М.</u>	<u>26</u>	<u>бухгалтер</u>
отец	<u>Воржак М. Д.</u>	<u>27</u>	<u>учитель</u>

1. Состояние здоровья родителей и ближайших родственников по линии матери и отца (туберкулёз, сифилис, токсоплазмоз, алкоголизм, психические, нервные, эндокринологические и аллергические заболевания). нет
2. Состояние здоровья всех членов семьи здоровы

Материально бытовые условия.

1. В какой квартире проживает удовлетворительно
2. Число проживающих детей и взрослых 3
3. Посещает ли ребёнок детские учреждения детский сад
4. Имеется ли одежда по сезону да
5. Соблюдается ли режим дня. да
6. Какова продолжительность прогулок и сна соответ. норме
7. Режим питания 3

Общее заключение по анамнезу:

Матер. бытовые условия соответ. норме.

Объективные исследования.

Состояние больного средней тяжести
Положение в постели вынужденное по богу, пош к себе
Сознание больного ясное
Нервная система: настроение нет сон не нарушен аппетит нарушен
Моторные и психические функции в момент обследования не нарушены
Менингеальный синдром ригидность мышц затылка
Состояние кожи и видимых слизистых оболочек: бледная, умер. влажная
Подкожная клетчатка удовлетворительно
Мышечная систем гипотонус мышц
Тургор тканей удов.
Костная система удов.
Органы дыхания: носовое дыхание свободное ЧДД 24
экскурсии грудной клетки своб. норма
тип дыхания брюшной перкуторный звук норм.
аускультативно везикулярное
Органы кровообращения: область сердца норма
тоны сердца ритмичные, чистые, матовые
ЧСС 120 Пульс 115 АД 111/70
Органы пищеварения: язык насыщенный роз.
живот большой, безболезненный
Печень
Мочеиспускание не наруш. диурез 250
Карта стула

Сестринский анализ лабораторных данных

Бактериологический анализ Neisseria meningitidis
Биохимический анализ см. микроб
Копровоскопический анализ
Общий анализ крови лейкоцитоз, повышен СОЭ
Общий анализ мочи
Вывод: везикулярный менингит

Карта сестринского процесса.

Нарушенные потребности: поддерживать т.ру тепло, пить, ходить, сидеться, быть здоровым

Настоящие проблемы:

- головная боль
- тошнота
- мигрень

Потенциальные проблемы: Инфекционно-токсический шок

Сестринский диагноз Менингит

Цели:

- Краткосрочная Состояние пациента улучшится, т.ру снизится, рвота и головная боль пройдут
- Долгосрочная В стационаре, вместе с медицинским персоналом будет удовлетворено

План сестринских вмешательств

	Независимые вмешательства	Мотивация
1	<u>Воспек. патологическое и инфекционное рвоты</u>	<u>Для предупреждения распространения инфекции</u>
2	<u>Воспек. патологического рвоты, менингита при рвоте</u>	<u>Снижение интоксикации</u>
3	<u>Снижение температуры</u>	<u>Предупреждение осложнений</u>
4	<u>Снижение патологического и патологического вивера.</u>	<u>Соблюдение гигиены</u>
5	<u>Контроль за ЛОР заболеваниями</u>	<u>Предупреждение распространения инфекции</u>
6	<u>Контроль за т, АД, ЧДР, ЧСС.</u>	
7		
8		
9		
10		

Зависимые вмешательства (в форме рецептов)

Рр.: Tab. Furosemidi 0,04
D.t.d. N.50
S. Внутрь по 1/3 таблетки
1 раз в день

Рр.: Tab. Dexamethasoni
D.t.d. N.80.
S. По 1 табл 1 раз в день.

Рр.: Viteroni 500 HE
D.t.d. N.50. in amp
S. По 1 свече ректально
2 раза в сутки.

Рр.: Sol. Кан x 2
D.t.d. N.5 in amp
S. Вводится в/в 1 раз в день.

Взаимозависимые вмешательства Подготовка к операции облитерации
вены подготавливается на ангиографии.

Оценка принимаемых лекарственных средств

Ф.И.О. больного Сергеев Вячеслав Иванович

Диагноз Варикозная болезнь

Характер препарата	I	II	III
Название	Лазикс	Викрифон	Дексаметазон
Группа препаратов	Диуретики	Мифрафон	Глюкокорти- костероиды
Фармакологическое действие	Осморегулятор- диуретик	Противовирус- ное	Противовос- палитель.
Показания	Отек голов- ного мозга	интер. вирусное	травм. пер- лоб.
Побочные эффекты	николевид- ные.	аллер. р-ции	высунутый давление
Способ приём (время)	утром нат- ощин	2 раза в сутки	1 раз в день
Доза высшая введения	2 г	150000 HE	5 мг
Доза назначенная	2 мг	500 HE	2 мг
Кратность введения	5 дней	5 дней	5 дней
Особенности введения	нет	нет	нет
Признаки передозировки	нет	нет	уменьшил

Таблица наблюдения за больным.

Ф.И.О.	Сестринская оценка пациента											
Дата	23.08	24.08	25.08	26.08	27.08	28.08	29.08	30.08	01.09	02.09	03.09	04.09
Дни в стационаре	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Сознание	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Сон	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Настроение	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Температура	37,2 37,7	38,6 38,4	37,9 37,8	37,6 37,8	37,4 37,6	37,3 37,4	37,7 37,2	36,4 36,7	36,0 36,5	36,6 36,9	36,6 37,4	36,7 36,8
Кожные покровы: цвет	б	б	б	б	н	н	н	н	н	н	н	н
влажность	бл бл	бл бл	бл бл	бл бл	бл бл	бл бл	бл бл	бл бл	бл бл	бл бл	бл бл	бл бл
Отёки	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Дыхание (число дыхательных движений)	24	24	25	23	24	23	22	24	23	25	23	24
Кашель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ЧД												
Пульс	99	105	100	112	100	120	105	98	90	100	111	112
АД	100 80	100 61	95 58	110 70	110 71	111 79	110 70	111 75	100 60	114 79	100 70	110 68
Боль	+	+	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-
Вес	163	163	162	163	164	166	166	167	167	168	168	169
Суточный диурез	250	220	200	220	280	290	300	307	311	301	315	320
Стул	-	-	-	+	-	-	+	-	-	-	+	-
Личная гигиена: самостоятельно	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
требуется помощь	+	+	+	+								
Дыхательная активность: самостоятельно	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
требуется помощь:												
Приём пищи: самостоятельно	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
требуется помощь												
Смена белья: самостоятельно	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
требуется помощь												
Физиологические отправления:												
стул				жидкий			жидкий				жидкий	
мочеиспускание	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Гигиенические процедуры	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
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 эпикриз

Сортан Иван Михайлович находился в больнице с 22.06.23 по 07.07.23 г. с диагнозом вирусного гепатита. При поступлении состояние: предпеченочное. Диагноз был подтвержден по анализу мочи. Была проведена терапия комплексная: терапия Асептаном, Ветом, Мигреном. С началом лечения пациент почувствовал себе значительно лучше. Робота урарт, рачетом и настроение улучшилось. Была выписана в удовлетворительном состоянии.