

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 за инфекционным
больным»

Выполнила: *Аскерова Эльвира*
Студентка гр. 316,
отделения «Сестринское дело»

Проверила: *Попаткина Т.Н.*

Красноярск 2023.

Сестринская карта (учебная) стационарного больного

Дата и время поступления 05.05.23
Дата и время выписки 17.05.23
Отделение Инфекционное палата 13
Переведён в отделение —
Проведено койко-дней 12
Пути транспортировки: на каталке, на кресле, может идти (подчеркнуть)
Группа крови II резус-принадлежность +
Побочное действие лекарств —

(название препарата, характер побочного действия)

1. Ф.И.О. Иванова Юлия Викторовна
2. Пол женский
3. Возраст 3 (полных лет, для детей одного года – месяцев, для детей до 1 мес. – дней)
4. Постоянное место жительства: (город, село) г. Красноярск
ул. Липовая 90-41
Вписать адрес, указав для приезжих: область, район, населённый пункт, адрес родственников и номер телефона тел. мамы: 8-923-637-18-93
5. Место работы, профессия и должность Детский сад №49

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

6. Кем направлен больной СМП

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:

Covid-19

Жалобы при поступлении в стационар головная боль, слабость,
усталость, стеснение в груди, повышение температуры,
оригина, рвота, понос

Анамнез заболевания.

Когда заболел 04.05.2023г.

При каких обстоятельствах развивалось заболевание и как протекало с 1-го дня до момента госпитализации?

Горловая боль, знобит,
фибрильная т°

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

Заключение:

Covid-19

Эпидемиологический анамнез

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

Анамнез жизни

1. Профессия, профессиональные вредности нет
2. Перенесённые заболевания, в том числе хирургические вмешательства. —
3. Профилактические прививки. по календарю прививок
4. Туберкулиновые пробы (Манту), когда проводились, их результат. 16.02.23 (отриц.)
5. Аллергические реакции на пищевые продукты, лекарства, прививки. —

Семейный анамнез.

	Ф.И.О.	возраст	место работы, должность
мать	<u>Иванова Мария Владим.</u>	<u>39 лет</u>	<u>школа №45 - уборщица в столовой</u>
отец	<u>Иванов Владимир Владим.</u>	<u>58 лет</u>	<u>ООО "Русар" - прораб</u>

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

Материально бытовые условия.

- В какой квартире проживает в двухкомнатной
Число проживающих детей и взрослых 2 взрослых, 1 ребёнок
Посещает ли ребёнок детские учреждения да
Имеется ли одежда по сезону имеется
Соблюдается ли режим дня да
Какова продолжительность прогулок и сна прогулка - 3 часа, сон - 9 часов
Режим питания нерегулярный

Историческое заключение по анамнезу:

Материально бытовые условия
удовлетворительные

Объективные исследования.

Состояние больного средней тяжести
Положение в постели полупосидельное
Сознание больного ясное
Нервная система: настроение печальное сон нарушен аппетит снижен
Моторные и психические функции в момент обследования
Менингеальный синдром нет
Состояние кожи и видимых слизистых оболочек: бледная, влажная
Подкожная клетчатка удовлет
Мышечная система мышечная гипотония
Тургор тканей удовлет
Костная система удовлет
Органы дыхания: носовое дыхание небольшое ЧДД 22
экскурсии грудной клетки
тип дыхания брюшной перкуторный звук ясный
аускультативно
Органы кровообращения: область сердца
тоны сердца ритмичные
ЧСС 112 Пульс 112 АД 120/80
Органы пищеварения: язык влажный, розовый
живот мягкий, безболезненный
Печень не пальпируется
Мочеиспускание не нарушено диурез 230 мл
Карта стула

Сестринский анализ лабораторных данных

Бактериологический анализ
Биохимический анализ глюкоза
Копровоскопический анализ
Общий анализ крови лейкоцитоз
Общий анализ мочи
Вывод: Covid-19

Карта сестринского процесса.

Основные потребности: Быть здоровым, питаться, жить, расти, общаться

Существующие проблемы:

1-го типа

головная боль

рана

Потенциальные проблемы: Развитие адекватного поведения

Сестринский диагноз Мигрень

Цели:

- Краткосрочная и пациент 3-го дня в 1-й раз не испытает головной боли
- Долгосрочная и пациент выразит понимание и будет принимать участие в лечении и реабилитации

План сестринских вмешательств

	Независимые вмешательства	Мотивация
1	наблюдать за состоянием, ЧСС, АД, пульс	наблюдение за общим состоянием пациента
2	обеспечивать комфортного пациента	исключение дискомфорта
3	смена постельного и нательного белья	
4	обеспечивать питьевого режима, питье при необходимости	
5	осмотр раны	профилактика инфекции
6	выполнение назначений врача	эффективное лечение
7	выполнение рекомендаций, гигиенических процедур	
8		
9		
10		

По 1 таб. внутр. раз
в день

5. В/м. раз. время

Взвешивать по 1/2 маб.
1 р 8 гм

5. Приветствую лично
2 раза в день.

независимые вмешательства забор материала на
и. мкф (мтф, из того ктфы)

ГНОЗ *covid-19*

6

Таблица наблюдения за больным.

И.О. Иванова Ю.В.		Сестринская оценка пациента											
Дата	Дни в стационаре	25.04	26.04	27.04	28.04	29.04	30.04	01.05	02.05	03.05	04.05	05.05	06.05
Сознание		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Сон		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Настроение		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Температура		-	-	-	-	+	+	+	+	+	+	+	+
Кожные покровы: цвет		39,2	38,0	37,2	37,0	37,0	36,5	36,7	36,6	36,5	36,4	36,5	36,0
влажность		б	б	б	б	б	н	н	н	н	н	н	н
Отёки		гит	гит	гит	гит	гит	гит	гит	гит	гит	гит	гит	гит
Дыхание (число дыхательных движений)		+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Кашель		25	25	24	23	22	22	21	23	23	21	22	22
ЧД		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Пульс													
АД		100	99	99	98	96	94	93	94	89	88	87	85
Боль		120	100	101	110	114	100	114	117	118	110	120	100
Вес		+	+	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-
Суточный диурез		190	190	190	190	190	182	183	187	190	189	190	190
Стул		220	230	233	240	233	268	270	295	300	310	310	310
Личная гигиена: самостоятельно		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
требуется помощь		-	-	-	-	-	+	+	+	+	+	+	+
Дыхательная активность: самостоятельно		+	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
требуется помощь:		-	-	-	-	+	+	+	+	+	+	+	+
Приём пищи: самостоятельно		-	-	-	-	-	+	+	+	+	+	+	+
требуется помощь		-	-	+	+	-	+	+	+	-	-	+	-
Смена белья: самостоятельно		+	+	+	+	+	-	-	-	-	-	-	-
требуется помощь		+	+	+	-	-	+	-	-	-	-	-	-
Физиологические отправления:													
стул		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
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.