

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: *Горюнова А.А.*
Студентка гр. 308
отделения «Сестринское дело»

Проверила: *О.В.*
Шибальникова

Красноярск 2019

Сестринская карта физической реабилитации

Дата обращения в центр медицинской реабилитации 10.01.19

Диагноз при поступлении: Острая посттравматическая ипокинетическая энцефалопатия

Побочное действие лекарств

НПР
(название препарата, характер побочного действия)

1. Ф.И.О. Гришин Андрей Леонидович

2. Пол муж.

3. Возраст 56 лет.

4. Постоянное место жительства

Росси, Красноярский край, г. Зеленогорск, ул. Набережная 12 кв. 31.

5. Место работы, профессия и должность неработающий

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

6. Кем направлен больной Еммина Н.А.

7. Врачебный диагноз: Острая посттравматическая ипокинетическая энцефалопатия с разрывом фронтальной височно-мандибулярной области височно-мандибулярной связки и повреждением височного нерва

Жалобы при поступлении в центр медицинской реабилитации

перевращается без трудностей
мигание шло и чувствительности в правых конечностях, ноги сами
идут, потянуть прощупать затылок

Антропометрические данные

показатель	До начала реабилитации	После окончания курса
Вес/рост/ ИМТ	<u>80/170</u>	<u>80/170</u>
ЖЕЛ		
окружности грудной клетки	<u>в норме</u>	<u>в норме</u>
ЧДД	<u>17</u>	<u>16</u>
ЧСС	<u>67</u>	<u>70</u>
АД	<u>120/80</u>	<u>120/80</u>
динамометрия		

Соматоскопическое исследование

Форма грудной клетки	
Форма живота	<u>при пальпации мягкий</u>

Нарушение осанки	
------------------	--

Проблемы больного

Проблемы больного	До начала реабилитации	После окончания курса
Настоящие	сильные боли в шейно-грудном и грудном отделах, ограничение подвижности	
Приоритетная		
Потенциальная	риск разв. осанки	

Цели:

■ Краткосрочная

■ Долгосрочная

повышение мышечного тонуса, повышение тонуса в грудном и шейном отделах, улучшение осанки, улучшение координации.

Показания к проведению реабилитационных мероприятий

- слабость
- речевые нарушения

Карта реабилитации

	Реабилитационные мероприятия	Мотивация
1	Легкая физкультура при заб. ЦНС	восстановление нарушенной функции головного и спинного мозга, в т.ч. левосторонней парезов.
2	массаж	ускорение процесса регенерации тканей, улучшение кровообращения, снижение интенсивности болевых процессов
3	массаж при заб. ЦНС	усиление трофики тканей, улучшение проводимости нервных импульсов, болевой синдром, улучшение деятельности сердечно-сосудистой системы.
4	ваннолечение (хлоридное, углекислое, азотное)	стимулирование систем кровообращения, повышение тонуса, улучшение работы нервной системы, сердечно-сосуд. системы, повышение эффективности восстановительных процессов.
5		уменьшение спазматичности, снятие застойных явлений, улучшение кровообращения, повышение тонуса.
6		
7		
8		
9		
10		

Карта реабилитационных мероприятий

Ф.И.О. больного

Ф.И.О. больного Иурин Андрей Леонидович

Диагноз острый коронарный инфаркт миокарда
другие патологические процессы исключены

процедура	массаж	ЛФК	физиолечение электрофорез
Название	ручной	заметил с помощью трети тела, контингент был парализован с помощью кожных техн (КОБа)	сбалансированное амплификацией углической вайны (вспомогательная)
Группа препаратов (используемых при электрофорезе)	—	—	магнезий
Реабилитационное действие	разработали	стимулирует моторику	стимулирует проводимость нервных окончаний
Показания	для улучшения кровообращения	для улучшения кровообращения тканей	снижение отеков, улучшение кровообращения
Побочные эффекты	—	—	—
Способ приём (время)	15 мин	30-40 мин	20 мин
Доза высшая введения	2 эд.	пр 30 мин тренинг 30 мин	8-12 и 1 н
Доза назначенная	2 эд.	пр 30 мин тр - 30 мин	8
Кратность применения	10	10	10
Субъективные ощущения (со слов пациента)	улучшение сна, улучшение гибкости, улучшение координации движений.	улучшение сна, улучшение гибкости, улучшение координации движений.	улучшение сна, улучшение гибкости, улучшение координации движений.
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).

улучшение двигательной сферы: устойчивость, равновесие, координация движений, укрепление мышечного корсета, восстановление функций конечностей, мелкой моторики

2. Оценка достижения поставленных целей

насколько были достигнуты цели, поставленные в процессе проведения реабилитационных мероприятий

*улучшение двигательной функции
увеличение объема движений
уменьшение клинических признаков заб.*

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

состояние пациента улучшается

4. Рекомендации

дать рекомендации занятии в домашних условиях, соблюдение режима, легкая гимнастика, активный двигательный режим, регулярный массаж 2 раза в год.