

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 в терапии»

Выполнила: *Будникова К.Е.*
Студентка *409* гр.
отделения «Сестринское дело»

Проверила: *Стародубец Н.И.*

Красноярск 2021.

Сестринская карта (учебная) стационарного больного

Дата и время поступления 9.12.2021 03:19
Дата и время выписки _____
Отделение токсикологическое палата № 128
Переведён в отделение _____
Проведено койко-дней _____
Виды транспортировки: на каталке, на кресле, может идти (подчеркнуть)
Группа крови _____ резус- принадлежность _____
Побочное действие лекарств нет

(название препарата, характер побочного действия)

1. Ф.И.О. Ишукина Марина Ивановна
2. Пол женский
3. Возраст 56 лет (полных лет, для детей одного года – месяцев, для детей до 1 мес. – дней)
4. Постоянное место жительства: (город, село) г. Красноярск, Ленинский
Видногорской р-н, ул. 26 Бакинских комиссаров 23-405
Вписать адрес, указав для приезжих: область, район, населённый пункт, адрес родственников и номер телефона 89333272501
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 Ф.МБА, скорая помощь

7. Направлен в стационар по экстренным показаниям: да, нет (подчеркнуть)
через 144 часов после начала заболевания, получения травмы,
госпитализирован в плановом порядке (подчеркнуть)

8. Врачебный диагноз: Гастроэтерия и колики желудочно-кишечного происхождения

Жалобы при поступлении в стационар на выраженную слабость, постоянную головку, многократный жидкий стул до 10 раз в сутки, повышение температуры

Органы дыхания: носовое дыхание сохранено ЧДД 24 в мин
 экскурсия грудной клетки _____
 тип дыхания сочетанное, везикулярно-перкуторный звук
 аускультативно хрипов нет, везикулярное
 Органы кровообращения: область сердца _____
 тоны сердца ясные, ритмичные
 ЧСС 98 в мин Пульс 110 уд/мин
 АД 120/80 мм рт.ст.
 Органы пищеварения: язык сухой, обложен белым налетом
 живот большой, вздутый, мягкий, болезненный во всех отделах
 Печень не пальпируется
 Стул жидкий, в отделении от знода
 Органы мочевого выделения: область почек _____
 отеки _____
 симптом Пастернацкого _____
 Мочеиспускание мочевой катетер диурез _____

Сестринский анализ лабораторных данных (в соответствии с диагнозом)

Биохимический анализ крови глюкоза 11,0 ммоль/л, белок 83,20, калий, натрий
 Общий анализ крови лейкоциты, эритроциты
 Общий анализ мочи мочевая 1007, мутная, белок 1,000 г/л, глюкоза 5,6 ммоль/л
 ЭКГ локальное нарушение внутрисердечной проводимости (ЧСС 98 уд/мин)
 Общий анализ мокроты _____
 Анализ кала коп 110 — Escherichia coli 1.10⁷ КОЕ/г
 ФЛГ легкие расширены, синус свободен, средостение не расширено, сердце расширено в поперечнике
 Эндоскопические исследования _____
 Ультразвуковые исследования: гепатомегалия, жировая инфильтрация, конкременты желчного пузыря. Нарушения уродинамики.
 Другие проведенные исследования _____
 ЭХО-КГ: признаки гипертрофической кардиомиопатии.

Вывод: _____

Карта сестринского процесса.

Нарушенные потребности: есть/пить, дышать, поддерживать нормальную температуру тела, двигаться, спать, быть здоровым

Настоящие проблемы:

- слабость, одышка, тахикардия до 100 уд/мин,
- +37,9°C, одышка, изжога,
- снижение аппетита, сухость во рту

Потенциальные проблемы: риск развития обострения, пневмонии, инфекционно-токсического шока

Сестринский диагноз симптом интоксикации, одышка

Цели:

- Краткосрочная перу 3-5 дней симптоматическое лечение
суд. коррекция
- Долгосрочная к моменту выписки у пациента не будет жалоб
осложнений. Обеспечение полного выздоровления пациента

План сестринских вмешательств

	Независимые вмешательства	Мотивация
1	Обеспечить соблюдение ЛОР (уборка, проветривание)	Создание комфортных условий пребывания в стационаре
2	Обеспечить соблюдение диеты №9 и контроль продуктов питания	Коррекция углеводного обмена при СД, контроль
3	Обеспечить проведение специальной гимнастики	Предупреждение развития осложнений
4	Контроль физиологических отклонений (пульс, характер сна, диурез)	Предупреждение развития осложнений
5	Контроль общего состояния (Т, АД, ЧСС, ЧДТ, Р) и показателей микроциркуляции	Предупреждение развития осложнений
6	Осуществлять уход за кожей и слизистыми	Профилактика травматизма
7	Смена постельного и постельного белья	Психический комфорт
8	При возникновении рвоты оказывать помощь	Для предупреждения аспирации рвотными массами
9	Обеспечить обеззараживание испражнений пациента	Инфекционная безопасность
10	Провести беседу с пациентом и родственниками о заболевании, его причинах	Профилактика повторного заболевания

11. Контроль назначения врача
12. Контроль соблюдения в кнбх
Зависимые вмешательства (в форме рецептов)

Rp.: Caps. Omeprazole 0,02
D.t.d.N. 20
S. По 2 капсулы 1 раз в день

для профилактики осложнений
предупреждение осложнений
Rp.: Tabl. Losartani 0,05
D.t.d.N. 20
S. По 1 таблетке 1 раз в день

Rp.: Sol. Ketorolaci 3% - 1,0
D.t.d.N. 6 in amp.
S. По 1 ампуле 2 раза в день в/в

Rp.: Sol. Ciprofloxacin 2 mg/ml - 200 ml
D.t.d.N. 3
S. В/в капельно 2 раза в день

Взаимозависимые вмешательства переводка к лабораторной
исследованиям (РАМ, ОАК, кровь на бх, кал на копрограмму) и инструментальным
исследованиям (ФГД, ЭКГ, УЗИ, ЭО-КГ)

Оценка принимаемых лекарственных средств

Ф.И.О. больного Жукина Марина Ивановна

Диагноз Гастрит хронический нестойкого происхождения

Характер препарата	I	II	III
Название	Омепразол	Кеторолак	Цифранксавин
Группа препаратов	Ингибиторы протонного насоса	НПВС	Антибиотики из группы фторхинолонов
Фармакологическое действие	снижение секреции соляной кислоты	анальгетическое, противовоспалительное, жаропонижающее, антиагрегантное	антибактериальное
Показания	ДБЖ, ДБДЖ, рефлюкс-эзофагит, гиперацидный гастрит, язвенная болезнь	Болевой синдром	инфекции, вызванные грамотрицательными, анаэробными, аэробными бактериями
Побочные эффекты	диарея или запор, боль в животе, тошнота, рвота, метеоризм	тошнота, рвота, боли в животе, снижение гемоглобина, лейкопения, анемия, аллергия	нарушение функции почек, аллергия, реакция на компоненты, нарушение слуха, головная боль
Способ приём (время)	по 2 капсулы 1 раз в день утром после приема пищи	утром и вечером	утром и вечером
Доза высшая введения	80 мг	90 мг	600 мг
Доза назначенная	40 мг	60 мг	400 мг
Кратность введения	1 раз в день	2 раза в день	2 раза в день
Особенности введения	внутрь, запивая водой	в/м по 1 мл 2 раза в день	в/в капельно
Признаки передозировки	головокружение, спутанность сознания, аномия, головная боль, рвота, диарея	диарея, снижение гемоглобина, лейкопения, тошнота, рвота	симптомы острой почечной недостаточности

Таблица наблюдения за больным.

Ф.И.О. <i>Шукина Л.И.</i>	Сестринская оценка пациента											
Дата	<i>09.12</i>	<i>10.12</i>	<i>11.12</i>	<i>12.12</i>	<i>13.12</i>	<i>14.12</i>	<i>15.12</i>	<i>16.12</i>	<i>17.12</i>	<i>18.12</i>	<i>19.12</i>	<i>20.12</i>
Дни в стационаре	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>	<i>9</i>	<i>10</i>	<i>11</i>	<i>12</i>
Сознание: ясное		<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>
мутное	<i>+</i>											
отсутствует												
Сон:		<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>
Настроение												
Температура	<i>37,9</i>	<i>37,3</i>	<i>37,0</i>	<i>36,9</i>	<i>36,9</i>	<i>36,6</i>	<i>37,1</i>	<i>37,3</i>	<i>37,5</i>	<i>37,5</i>	<i>37,2</i>	<i>37,5</i>
Кожные покровы: цвет	<i>б</i>	<i>б</i>	<i>б</i>	<i>б</i>	<i>б</i>	<i>б</i>	<i>б</i>	<i>б</i>	<i>б</i>	<i>б</i>	<i>б</i>	<i>б</i>
дефекты	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>
Отёки	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>
Дыхание (число дыхательных движений)	<i>24</i>	<i>20</i>	<i>20</i>	<i>20</i>	<i>20</i>	<i>20</i>	<i>18</i>	<i>18</i>	<i>18</i>	<i>20</i>	<i>20</i>	<i>18</i>
Кашель	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>
Мокрота	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>
Одышка	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>
Пульс	<i>110</i>	<i>100</i>	<i>98</i>	<i>98</i>	<i>98</i>	<i>90</i>	<i>80</i>	<i>80</i>	<i>72</i>	<i>80</i>	<i>80</i>	<i>86</i>
АД	<i>120/80</i>	<i>140/90</i>	<i>150/90</i>	<i>170/90</i>	<i>160/90</i>	<i>160/90</i>	<i>150/90</i>	<i>160/90</i>	<i>160/90</i>	<i>140/80</i>	<i>150/80</i>	<i>140/80</i>
Для больных диабетом - уровень сахара в крови.	<i>11,6 ммоль/л</i>	<i>11,6 ммоль/л</i>	<i>3,7-8,6</i>	<i>5,8</i>	<i>7,4</i>	<i>5,8</i>	<i>5,8</i>	<i>6,0</i>	<i>7,3</i>	<i>5,8</i>	<i>4,9</i>	<i>5,5</i>
Боль												
Вес	<i>140</i>	<i>140</i>	<i>140</i>	<i>140</i>	<i>140</i>	<i>140</i>	<i>140</i>	<i>140</i>	<i>140</i>	<i>140</i>	<i>140</i>	<i>140</i>
Суточный диурез	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>
Личная гигиена: самостоятельно				<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>			
требуется помощь	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>									
Дыхательная активность: самостоятельно			<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>			
требуется помощь:	<i>+</i>	<i>+</i>										
Приём пищи: самостоятельно			<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>			
требуется помощь	<i>+</i>	<i>+</i>										
Смена белья: самостоятельно			<i>+</i>	<i>+</i>		<i>+</i>	<i>+</i>					
требуется помощь	<i>+</i>	<i>+</i>										
Физиологические отправления:												
стул	<i>3р.</i>	<i>3р.</i>	<i>-</i>	<i>2р</i>	<i>2р</i>	<i>2р</i>	<i>1р</i>	<i>1р</i>	<i>1р</i>	<i>1р</i>	<i>2р</i>	<i>1р</i>
мочеиспускание	<i>каждый час</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>
Купание: душ												
ванна												
частично в постели		<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>			
Полная независимость										<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>
Осмотр на педикулёз	<i>+</i>											
Посетители	<i>-</i>	<i>-</i>										

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

Пациент выписан после отрицательного анализа на бак посев.

Доно следующие рекомендации:

- соблюдать нахождение в постели

- продолжать лечение СД

- продолжать прием кардиолога

- соблюдать диету

- соблюдать режим сна и бодрости (не переутомляться)

К моменту выписки у пациента отсутствуют осложнения.
Состояние пациента улучшилось, сохраняется динамика

Б. С.