

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: Вульфович
Полина Романовна
Студентка гр. 308-1
отделения «Сестринское дело»

Проверила: 

Красноярск 2021

Сестринская карта физической реабилитации

Дата обращения в центр медицинской реабилитации 24.06.2021

Диагноз при поступлении: Церебральный паралич со спастической диплегией.

Побочное действие лекарств нет

(название препарата, характер побочного действия)

1. Ф.И.О. Дерк Ярослав Витальевич

2. Пол мужской

3. Возраст 5 лет, 10 мес, 4 дня

4. Постоянное место жительства г. Красноярск; ул. Мира 93 - 10

5. Место работы, профессия и должность Детский сад №132

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

6. Кем направлен больной

7. Врачебный диагноз: Церебральный паралич со спастической диплегией ДУП, нижний спастический паралич

Жалобы при поступлении в центр медицинской реабилитации

жалобы на значительное нарушение походки и речи.

Антропометрические данные

показатель	До начала реабилитации	После окончания курса
Вес/рост/ ИМТ	23 кг / 111 см / 18	
ЖЕЛ	1,2	
окружности грудной клетки	50 см	
ЧДД	24	
ЧСС	104	
АД	111 / 72	
динамометрия	правая 6, левая 5	

Соматоскопическое исследование

Форма грудной клетки	<u>цилиндрическая</u>
----------------------	-----------------------

Форма живота	симметричен, легка вібнут
Нарушение осанки	сколиоз

Проблемы больного

Проблемы больного	До начала реабилитации	После окончания курса
Настоящие	Нарушение походки, речи	
Приоритетная	Нарушение походки, речи	
Потенциальная	инвалидизация	

Цели:

▪ Краткосрочная

будут начаты реабилитационные мероприятия для предотвращения инвалидизации как можно раньше

▪ Долгосрочная

к моменту выписки состояние пациента будет стабильным, осложнения не разовьются.

Показания к проведению реабилитационных мероприятий

- Церебральный паралич со спастической диплегией.
-

Карта реабилитации

	Реабилитационные мероприятия	Мотивация
1	консультации врача	для получения назначения
2	парафино-озокеритовые аппликации 15 процедур	для эффективной реабилитации, улучшения трофики, венодинамики
3	низкочастотная магнитотерапия 10 процедур	для снижения мышечного гипертонуса, увеличения объема движений
4	комплекс ЛФК	для эффективного лечения для снятия напряжения, расширения диапазона движений.
5	массаж	для эффективного лечения
6		
7		
8		
9		
10		

Карта реабилитационных мероприятий

Ф.И.О. больного : Дерк Ярослав Витальевич

Диагноз ДЦП со спастической диплегией

процедура	массаж	ЛФК	физиолечение
Название	Классический массаж, логопедический массаж, точечный.	ЛФК при ДЦП. упражнения на координацию движений, сохранение равновесия и нормализации подвижности в суставах.	Парафино-озокеритовые аппликации на область правой нижней конечности, левой верхней конечности. Низкочастотная магнитотерапия на аппарате «Полус-2» на область нижних конечностей.
Реабилитационное действие	1. Общетонизирующее воздействие на весь организм в целом. 2. Регионарно тоническое воздействие на мышцы 3. Расслабляющее воздействие на ригидные, спастичные и локально-спазмированные мышцы; 4. Противоболевое воздействие;	общеукрепляющий эффект, улучшает питание всех тканей, восстанавливает координацию, укрепляет мышцы, позвоночник	Противовоспалительный, противоболевой, спазмолитическое.
Показания	Церебральный паралич со спастической диплегией.	Церебральный паралич со спастической диплегией.	Церебральный паралич со спастической диплегией.
Побочные эффекты	отсутствуют	Нет	Не наблюдалось
Способ приём (время)	60 минут	60 минут	Парафино-озокеритовые аппликации 15 минут. Магнитотерапия – 10 минут
Доза высшая			Магнитотерапия – частота модуляции 50 Гц,

введения			интенсивность 1, режим непрерывный. Озокеритотерапия -40-42 градуса.
Доза назначенная	Курс 15 раз	Курс 15 раз	Парафино-озокеритовые аппликации 15 раз. Магнитотерапия 10 раз.
Кратность применения	Ежедневно	Ежедневно	Ежедневно
Субъективные ощущения (со слов пациента)	Улучшение самочувствия	Улучшение самочувствия, ощущение бодрости	Улучшение самочувствия

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).
Мальчик заметил, что его состояние улучшилось, мама ребенка отметила улучшение в походке и речи. Лечение будет продолжено.
- 2. Оценка достижения поставленных целей**
насколько были достигнуты цели, поставленные в процессе проведения реабилитационных мероприятий : поставленные цели были достигнуты, так как отмечалось постепенное улучшение состояния мальчика.
- 3. Оценка качества проводимых вмешательств** оценивается техника выполнения процедур ЛФК, массажа и физиопроцедур.
Мальчику было проведено физиолечение – это низкочастотная магнитотерапия , так же делали парафино-озокеритовые аппликации. Сочеталась лечение с комплексом массажа и ЛФК. Вся реабилитация оказывала на мальчика положительный эффект, так как манипуляции проводились качественно.
- 4. Рекомендации :** поскольку ребенок еще маленький, я дала рекомендации его родителям. Нужно постоянно заниматься с

ребенком. Эффект лечения зависит от постоянно выполнения лечебной физкультуры. В задачи ЛФК при ДЦП входит обучение детей бытовым навыкам, элементам трудовых процессов, самообслуживанию. Благодаря занятиям лечебной физкультурой, у ребенка вырабатываются новые навыки и правильные движения. Родителя должны помнить самые главные принципы лечения : регулярность, систематичность и непрерывность занятий. В занятиях лечебной физкультурой при ДЦП необходимо включать упражнения на координацию движений, сохранение равновесия и нормализации подвижности в суставах. Упражнения выполняются в различных положениях - стоя, сидя, лежа. Очень полезны упражнения с передвижением на четвереньках и на коленях. Необходимо учитывать, что дети с ДЦП устают значительно быстрее, поэтому очень важно включать в занятия ЛФК упражнения на расслабление, делать отдых.

1. Комплекс на растяжение мышц. Для профилактики тератогенеза необходимо развивать мышечную подвижность. Это поможет снять напряжение и увеличить область совершения движений.
2. Упражнения на поддержание чувствительность мышечной ткани и ее развитие. Это помогает регулировать силу взаимодействия с конкретными мышцами, позволяя совершать обыденные ритуалы в быту.
3. Нагрузка на улучшение реакции нервных окончаний. Позитивно влияет на функционал нервной ткани.
4. Программа для совершенствования антагонистических мышц.
5. Комплекс, направленный на развитие выносливости, стойкости, дисциплины организма.
6. Упражнения, способствующие закреплению нормальной ходьбы, корректирующие походку.
7. Нагрузки на удержание равновесия. Тренировка вестибулярного аппарата.

Родители должны создать условия для формирования максимальной самостоятельности и двигательной активности ребёнка, возможности его всестороннего развития. Семье нельзя замыкаться в себе, избегать контактов, широкого общения. Это вредно и для ребёнка и для родителей.

Основа успешного восстановления, как считают врачи, - это ранее начало лечения и активное включение в процесс родителей, их вера в выздоровление малыша.

510m/ek