

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ ПРОФЕССОРА В.Ф. ВОЙНО-ЯСЕНЕЦКОГО
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИИ
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ

Сестринская карта стационарного больного

Выполнила:

Студентка гр. 214

отделения «Сестринское дело»

Шевченко Татьяна Денисовна

Проверила:

Красноярск 2022.

ПЕРВЫЙ ЭТАП СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА ВКЛЮЧАЕТ:

Ф.И.О пациента Букетина Елена Николаевна

Год рождения 13.09.55

Пол жен. Возраст 66 лет

Постоянное место жительства ул. Партизана Железняка д. 5 кв. 105

Дата поступления 20.06.22

Дата выписки —

Врачебный диагноз множественная миелома и злокачественное плазмноклеточное новообразование

ЖАЛОБЫ И ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА

ANAMNESIS MORBI

Когда началось заболевание: 6 марта 2019г

Как

началось: после физической нагрузки (поднятие тяжестей) появилась резкая боль в левом плечевом суставе, заметные реформации.

Как протекало:

Болезненно в месте поражения

Обращался ли к врачу: Да

Если, да, то что назначено: лекарственные препараты

Если, нет, то что привело на больничную койку

Эффективность проводимого лечения, проводимое обследование

сразу после начала после химиотерапии и перевязки крови

Что привело на больничную койку

самостоятельно нельзя было ходить, только с помощью братьев и мед. работников

АНАМНЕЗ ЖИЗНИ

Перенесенные заболевания, операции,

травмы Пациент всё отрицает

Гинекологический анамнез: регулярность менструаций, обильные, необильные, последняя менструация, менопауза

Аллергологический анамнез: не страдает

- непереносимость пищи —

- непереносимость лекарств —

- непереносимость бытовой химии —

- непереносимость других аллергенов —

Вредные привычки (курение, алкоголь, наркотики) отсутствуют

Наследственность (подчеркнуть): наличие у кровных родственников сахарного диабета, артериальной гипертонии, заболеваний сердца, инсульта. Наличие ожирения, туберкулеза, заболеваний ЖКТ, почек, печени, щитовидной железы. неизвестно

Объективное исследование (подчеркнуть)

Сознание: ясное, спутанное, отсутствует

Положение в постели: активное, пассивное, вынужденное

Рост 140 Вес 47 Температура 36,5°C

Состояние кожи и слизистых:

- Цвет (обычный, гиперемия, бледные, цианотичные, желтушные)
- Влажность: нормальная
- Отеки: нет
- Дефекты: _____
- Тургор _____

Лимфатические узлы: локализация _____ размер _____ консистенция _____ болезненность _____ спаянность с кожей _____

Костно-мышечная система: интересов не представляет

- Деформация скелета, суставов на грудной и тазобедренных суставах имеются костные образования

Дыхательная система:

- Число дыханий в 1 минуту 16
- Одышка -
- Кашель -
- Мокрота -

Сердечно-сосудистая система:

- Пульс 84 уд/мин
- ЧСС 84 уд/мин
- АД 120/80 мм рт. ст.
- аускультация сердца, тоны ритмичные, аритмичные

Желудочно-кишечный тракт:

- Appetit (обычный, снижен, повышен)
- Язык обложен белым
- Асцит -
- Болезненность при поверхностной пальпации безболезненный
- Живот напряжен мягкий, безболезненный
- Стул отсутствует

Мочевыделительная система:

- мочеиспускание: свободное, затрудненное, болезненное, учащенное
- цвет мочи: обычный, измененный

Симптом Пастернацкого нет

Нервная система:

- Сон: сохранен, нарушен
- использует снотворные -
- Парезы, параличи -

ДАННЫЕ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Анализ крови.

+ лейкоциты - 4.15 $10^9/l$ (4.00-9.00)
Палочкоядерные нейтрофилы 20 (0.0-6.0) Семмордерные - 58.00 (47.00-72.00)

(Рекомендуется выписать общий анализ крови из врачебной истории болезни и сравнить все показатели с должными величинами. Проанализировать имеющиеся отклонения от нормы).

Анализ

+ мочи. Эпителий маленький - в уч.-м кон-ве
лейкоциты - единичные в поле зрения
Эритроциты - 20 (0.5-5.0) Лимфоциты - 32.0 (19.00-37.00) Моноциты - 60 (5-11)

(Рекомендуется выписать из врачебной истории болезни анализ мочи и сравнить все

показатели с должными величинами. Проанализировать имеющиеся отклонения от нормы).

Анализ кала на яйца глистов, копрологическое исследование.

ничего не было найдено

(Проанализировать имеющиеся отклонения от нормы).

Флюорография органов грудной

клетки ничего не было найдено

Рентгеноскопия желудка ничего не было найдено

Рентгенография

желудка ничего не было найдено

Эндоскопические исследования внутренних органов при других

исследованиях ничего не было найдено

(Проанализировать имеющиеся отклонения от нормы)

ВТОРОЙ Й ЭТАП СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА ВКЛЮЧАЕТ:

Сестринский диагноз

Нарушенные

потребности: отдых, движение,

Настоящие проблемы

(жалобы) Боли в спине, проблемы с ходьбой после операции (гипер), изменение аппетита

Приоритетная

проблема: Изменение аппетита, боли в спине

Потенциальные проблемы: Движение, проблемы с ходьбой

ТРЕТИЙ ЭТАП СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА ВКЛЮЧАЕТ:

Планирование целей и их реализацию

Краткосрочные цели (1-7

дней): 1. Устранение болей в области спины и перелома

Долгосрочные цели (до 30

дней) 1. Устранение болей от операции, появившегося из-за химиотерапии

2. Облегчение симптомов онемения нижних конечностей после курса химиотерапии посредством приема лекарства

ЧЕТВЕРТЫЙ ЭТАП СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА Октомпене

РЕАЛИЗАЦИ СЕСТРИНСКОГО УХОДА И ПЛАНИРОВАНИЕ СЕСТРИНСКИХ
ВМЕШАТЕЛЬСТВ

ПЛАН	МОТИВАЦИЯ
НЕЗАВИСИМЫЕ	
• Сопровождение на обследование • Подана утки в постель • Коррекция • Оказание психологической поддержки	• Предотвращение риска падения • Помощь в физиологических отправлениях • Помощь в физиологических потребностях • Создание комфортных условий для пациента
ВЗАИМОЗАВИСИМЫЕ	
• Оказание доврачебной помощи • Выполнение врачебных назначений • Выполнение манипуляций, процедур • Участие в консультировании ЛРК, диетолога, • Подготовка к участию инструментальных, лаб-х исследований	
ЗАВИСИМЫЕ	
• Забор биологических жидкостей • Подана лекарств по назначению	• Выполнение назначений • Способствование скорейшему выздоровлению

-----	-----
-----	-----

Оценка принимаемых лекарственных средств

Ф.И.О. больного

Букатина Елена Николаевна

Диагноз

Множественная миелома

Характер препарата	I	II	III	IV
Название	Дексамет-зон	Эндоксан	Бортезомиб	Ректисин
Группа препаратов	Кортикостероиды	Противоопух-е		
Фармакологическое действие (включая детоксикацию и выведение)	Противовосп., противовоспел-; Иммунодепрес-сивная д-е; пблнн. чувств. В-адренорец-в	Цитостатик		
Показания	отек тканей, мид-дурал.-е забол.-е	Множественная миелома, нейроblastoma		
Побочные эффекты	повышение АД, повышение сахара, покрасн.-е лица	анемия, тошнота, спб, крапивница		
Способ приём (время)	Утром после еды	Утром или днем		
Доза высшая введения	20 мг	400 мг		
назначенная минимальная	4 мг	200 мг		

Особенности введения	внутривенно	внутривенно		
Признаки передозировки	Усиление побочных эф-в	—		
Помощь при передозировке	Поддерживающие меры	Поддерживающие меры, соотв. лечению инфекции		

ПЯТЫЙ ЭТАП СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА - ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ:

Цель пока не достигнута, но состояние лучше предыдущего