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: Каменская Екатерина Игоревна**Студентка гр.211отделения «Сестринское дело»**Проверила: Шпитальная Ольга Владимировна** |

**Красноярск, 2020**

**Сестринская карта физической реабилитации**

Дата обращения в центр медицинской реабилитации 25.05.20г.

Диагноз при поступлении: Ревматоидный артрит

Побочное действие лекарств:

Ибупрофен(аллергические реакции, отёк, зуд кожи) , Вольтарен(зуд ,жжение , Имураном (тошнота, кожная сыпь).

(название препарата, характер побочного действия)

1. Ф.И.О. Иванов Иван Иванович

2. Пол мужской

3. Возраст 67 лет

4. Постоянное место жительства

Г.Красноярск ул.Ленина д.35 кв.5

5. Место работы, профессия и должность: на пенсии­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

6. Кем направлен больной :

Ревматологом

7. Врачебный диагноз:

Ревматоидный артрит

**Жалобы при поступлении в** центр медицинской реабилитации:

 **Боли в суставах, снижение аппетита, слабость ,ограничение в движении**

**Антропометрические данные**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| показатель | До начала реабилитации | После окончания курса |
| Вес/рост/ ИМТ | **87/189/24** | **80/189/22** |
| ЖЕЛ | **3,6** | **3,6** |
| окружности грудной клетки  | **98** | **95** |
| ЧДД | **18** | **18** |
| ЧСС | **78** | **75** |
| АД | **142/84** | **140/82** |
| Динамометрия  | **43/40** | **45/42** |

**Соматоскопическое исследование**

|  |  |
| --- | --- |
| Форма грудной клетки  | **Нормостеническая**  |
| Форма живота | **Умеренной величины** |
| Нарушение осанки | **Умеренно выражены физиологические изгибы** |

 **Проблемы больного**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Проблемы больного | До начала реабилитации | После окончания курса |
| Настоящие | **Боли в суставах****Снижение аппетита****Ограничение в движении****слабость** | **Отсутствуют**  |
| Приоритетная | **Боли в суставах****Ограничение в движении** | **Отсутствует** |
| Потенциальная | **Риск утраты работоспособности** | **Отсутствует**  |

**Цели:**

* **Краткосрочная**

**Уменьшить боль к концу недели**

* **Долгосрочная**

**Отсутствие болей и нормализация в движение к моменту выписки**

**Показания к проведению реабилитационных мероприятий**

**-Боли**

**-Ограничение двигательной активности**

**Карта реабилитации**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Реабилитационные мероприятия** | **Мотивация**  |
| 1 | Строгое выполнение назначений врача | Для скорейшего выздоровления |
| 2 | М/с научит приёмам самомассажа и ЛФК | Для самостоятельного уменьшения боли |
| 3 | Обучить правильному уходу за кожей | Для профилактики осложнений |
| 4 | Соблюдение режима и диеты | Для предотвращения обострений |
| 5 | Проведение психотерапевтической беседы | Для решения психологических проблем |
| 6 | Рекомендации по применению лекарственных препаратов  | Для эффективности лечения |
| 7 | Провести беседу о профилактике обострений и ЗОЖ | Для предотвращения обострений |
| 8 | Подготовить пациента к дополнительным исследованиям  | Для достоверности диагноза  |

**Карта реабилитационных мероприятий**

Ф.И.О. больного

 Иванов Иван Иванович

Диагноз

Ревматоидный артрит

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| процедура | массаж | ЛФК | физиолечение |
| Название | Точечный массаж  | Гимнастика в воде | Электрофорез  |
| Группа препаратов(используемых при электрофорезе) |  |  | «Анальгин» или «Гидрокортизон»Масляный раствор прополисаРаствор с «Димексидом»Минерал бишофит |
| Реабилитационное действие | Позволяет восстановить функции органов, вывести шлаки из организма, лечит нервные зажимы, улучшает кровообращение и налаживает работу лимфы. | Расслабляются все мышцы ,тем самым облегчает движение Способствует быстрому восстановлению опорно-мышечного аппарата. | * Уменьшение болевых симптомов;
* Восстановление костных тканей;
* Повышение выносливости суставов.
 |
| Показания |  |  | Остеопороз;дисплазия тазобедренного сустава;артроз в период ремиссии или обострения;воспалительные процессы различного происхождения;восстановительный период после операций, травм |
| Побочные эффекты |  |  | **-** |
| Способ приёма (время) |  |  | От 10 до 40 минут |
| Доза высшая введения  |  |  | 50мг. |
| Доза назначенная  |  |  | 25мг. |
| Кратность применения |  |  | От 10 до 20 сеансовПроводится ежедневно или через день |
| Субъективные ощущения(со слов пациента) |  |  | Было небольшое покалывание ,ну в общем процедура прошла хорошо |
| Побочное действие |  |  | Отсутствуют  |

**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).

1. Пациент выполнял все реабилитационные мероприятия назначенные врачом. У него улучшилось состояние всего организма к моменту выписки.
2. Оценка достижения поставленных целей

насколько были достигнуты цели, поставленные в процессе проведения реабилитационных мероприятий

1. Цели в лечении пациента достигнута , так как пациента больше не беспокоят боли и он не ограничен в движении.
2. Оценка качества проводимых вмешательств оценивается техника выполнения процедур ЛФК, массажа и физиопроцедур.
3. При этом массаж и ЛФК могут с успехом применяться на любых стадиях артрита . Такие процедуры позволяют улучшить суставное кровообращение, сняв болевой синдром, скованность, напряжение. Массаж при артрите позволяет восстановить нормальную двигательную функцию и вывести токсины из организма. Но назначение таких методов воздействия возможно лишь при нахождении заболевания на этапе ремиссии, характеризующейся следующими признаками: уменьшение болевого синдрома; нормализация общего состояния – улучшается подвижность, мышечное напряжение не беспокоит больного; такие симптомы, как отечность и краснота, отсутствуют.
4. Эффективность фзиопроцедур:

тепловые методы помогают уменьшить болезненность и скованность суставов.

Ультразвуковые волны применяются при воспалениях.

Различные виды упражнений сохраняют и увеличивают амплитуду подвижности сочленений костей.

Шинирование способствует предотвращению деформации суставов, восстановлению работы кистей рук.

Релаксационные методики помогают пациенту избавиться от мышечного спазма.

1. **Рекомендации**

**1)**Санаторно-курортное лечение