

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: *Макушкина В.В.*
Студентка *113* гр.
отделения «Сестринское дело»

Проверила: *Битюкова*
Венера Геннадьевна

Красноярск 2022

ПЕРВЫЙ ЭТАП СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА ВКЛЮЧАЕТ:

Ф.И.О пациента Минаев Николай Николаевич

Год рождения 1938

Пол муж Возраст 40

Постоянное место жительства Красноярский край, Вудатин 9

Дата поступления 07.06.2022

Дата выписки 18.06.2022

Врачебный диагноз инфаркт миокарда ишемический / минимальный

ЖАЛОБЫ И ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА

ANAMNESIS MORBI

Когда началось заболевание: 07.06.2022

Как

началось: Около 16.00 на фоне общего благополучия появилась
слабость в ногах, головокружение, упал, и был открыт на животную

Как протекало:

вызывало

Обращался ли к врачу:

Если, да, то что назначено:

Если, нет, то что привело на больничную койку

слабость в ногах, головокружение, упал и был открыт
на животную

Эффективность, проводимого лечения, проводимое обследование

эффективно

Что привело на больничную койку

слабость в ногах, головокружение

АНАМНЕЗ ЖИЗНИ

Перенесенные заболевания, операции,

травмы нет

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

Аллергологический анамнез: без особенностей

- непереносимость пищи -

- непереносимость лекарств -

- непереносимость бытовой химии -

- непереносимость других аллергенов -

Вредные привычки (курение, алкоголь, наркотики) -

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

Объективное исследование (подчеркнуть)

Сознание: ясное, спутанное, отсутствует

Положение в постели: активное, пассивное, вынужденное

Рост 188 Вес 68,0 Температура 36,6

Состояние кожи и слизистых:

- Цвет (обычный, гиперемия, бледные, цианотичные, желтушные)

- Влажность: 15%

- Отеки: —

- Дефекты: —

- Тургор: —

Лимфатические узлы: локализация не опред. размер — консистенция —
болезненность — спаянность с кожей —

Костно-мышечная система:

- Деформация скелета, суставов

Дыхательная система:

- Число дыханий в 1 минуту 17

- Одышка: —

- Кашель: —

- Мокрота: —

Сердечно-сосудистая система:

- Пульс 80 уд/мин

- ЧСС 77/80

- АД 140/80

- аускультация сердца, тоны ритмичные, аритмичные

Желудочно-кишечный тракт:

- Appetit (обычный, снижен, повышен)

- Язык обложен: —

- Асцит: —

- Болезненность при поверхностной пальпации: —

- Живот напряжен: —

- Стул в норме

Мочевыделительная система:

- мочеиспускание: свободное, затрудненное, болезненное, учащенное

- цвет мочи: обычный, измененный

Симптом Пастернацкого: —

Нервная система:

- Сон: сохранен, нарушен

- использует снотворные: —

- Парезы, параличи: —

ДАННЫЕ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Анализ крови.

<u>гемоглобин</u>	<u>57 ммоль/л</u>	<u>кرياتинин</u>	<u>148 мкмоль/л</u>
<u>общий билирубин</u>	<u>80 е/л</u>	<u>билирубин общ.</u>	<u>138 ммоль/л</u>
<u>мочевина</u>	<u>94 ммоль/л</u>	<u>АЛТ</u>	<u>188 е/л</u>

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

Анализ
мочи.

Показатели соответствуют норме

(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.

отриц.

(Проанализировать имеющиеся отклонения от нормы).

Флюорография органов грудной

клетки без патологии

Рентгеноскопия желудка без патологии

Рентгенография

желудка без патологии

Эндоскопические исследования внутренних органов при других исследованиях без патологии

(Проанализировать имеющиеся отклонения от нормы)

ВТОРОЙ И ЭТАП СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА ВКЛЮЧАЕТ:

Сестринский диагноз

Нарушенные

потребности: быть здоровым, ходить, двигаться, работать, отдыхать

Настоящие проблемы

(жалобы) ощущение слабости, усталости, боли в спине, головокружение, нарушение сна, головная боль, тошнота, диарея, запор, потеря аппетита

Приоритетная

проблема: нарушение пищевого поведения ? это бр.?

Потенциальные проблемы: развитие стресса, снижение иммунитета, нарушение сна, потеря аппетита

ТРЕТИЙ ЭТАП СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА ВКЛЮЧАЕТ:

Планирование целей и их реализацию

Краткосрочные цели (1-7

дней): к 6 дню пребывания в стационаре нормализовать состояние, будут приняты решения с целью улучшения в диете, коррекции сна, диареи, запора, а также с целью стабилизации

Долгосрочные цели (до 30

дней) к моменту выписки улучшить состояние пациента

не удерживать, не развешивать проемы

ЧЕТВЕРТЫЙ ЭТАП СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА

РЕАЛИЗАЦИ СЕСТРИНСКОГО УХОДА И ПЛАНИРОВАНИЕ СЕСТРИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ

ПЛАН	МОТИВАЦИЯ
НЕЗАВИСИМЫЕ	
1. Обеспечить уходное планирование 2. Планирование 3. Обеспечить позитивные результаты 4. Помощь больному при само-уходе 5. Контроль эффективности от-правлений НР, ГЛ, ГЛД 6. Обеспечить позитивный и диалогический процесс 7. Взаимосвязь с другими видами деятельности	1. При выполнении работ-ных заданий 2. При выполнении работ-ных заданий 3. При выполнении работ-ных заданий 4. При выполнении работ-ных заданий 5. При выполнении работ-ных заданий 6. При выполнении работ-ных заданий 7. При выполнении работ-ных заданий
ВЗАИМОЗАВИСИМЫЕ	
1. Визит 310 2. Визит 310 3. Визит 310	1. Визит 310 2. Визит 310 3. Визит 310
ЗАВИСИМЫЕ	
1. Визит 310 2. Визит 310	1. Визит 310 2. Визит 310

	1. Введение	2. Введение		
Способ приёма (применения)	1. Введение	2. Введение		
Доза высшая введения	3. Введение	4. Введение		
назначенная минимальная	5. Введение	6. Введение		
Особенности введения	7. Введение	8. Введение		
Признаки передозировки	9. Введение	10. Введение		
Помощь при передозировке	11. Введение	12. Введение		

ПЯТЫЙ ЭТАП СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА - ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ:

В моменту введения оценки эффективности
участника, эффективность, степень в новых минимуме
улучшения, улучшение, улучшение, улучшение, улучшение
улучшения, улучшение, улучшение, улучшение, улучшение
улучшения, улучшение, улучшение, улучшение, улучшение

	отм. прилив кровообращения иногда бурно	поз. до 10-15 мин, тогда появ. диурез и др.		
Способ приём (время)	1 раз в сутки	1-2 раза в сутки		
Доза высшая введения	1 раз в сут 1кг	400 мг в сут.		
назначенная минимальная	1 раз в сутки	по мере 1-2 приема		
Особенности введения	Принимать постепенно от приема пищи	Не принимать детям, во время применения вспомогат. веществ или в период вак. прив.		
Признаки передозировки	аллергич. интоксикация интоксикация и др., слаб- ная боль, бе- спинно, жаж- да, кожные дрожжи	острая ср- дочная серд- це-сосудистая остановка, шо- к, судороги, кома, рвота, гипотензия		
Помощь при передозировке	промывание желудка, достав. наци- ту, инфузия белка	применение антидот- ов, искус- твенное дыхание		

ПЯТЫЙ ЭТАП СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА - ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ:

В моменту таковыи рачиши отичает значительни
улучшение самочувствия, слабость в ногах немедленно
исчезает, рачиши демонстрируют знания о играх природы
птички заводят их. В этот момент.

.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

Оценка принимаемых лекарственных средств

Ф.И.О. больного

Линков Николай Николаевич

Диагноз

Ишемический инсульт

Характер препарата	I	II	III	IV
Название	Изометрин	Сметрофолон		
Группа препаратов	АПФ блокатор	Бета-1-адреноблокатор		
Фармакологическое действие (включая детоксикацию и выведение)	повышает толерантность к физической нагрузке и снижает нагрузку на сердце, повышает эффективность	снижает нагрузку на сердце, снижает артериальное давление, улучшает коронарный кровоток		
Показания	Артериальная гипертензия, сердечная недостаточность, профилактика коронарных заболеваний	Артериальная гипертензия, ишемическая болезнь сердца, стенокардия, инфаркт миокарда, нарушение ритма сердца		
Побочные эффекты	головокружение, головная боль, слабость	брадикардия, гипотония, кашель, сонливость		