

МБУЗ ГБУ 2
наименование учреждения

Код формы по ОКУД _____
Код учреждения по ОКПО _____

Медицинская документация
форма № 003/у
Утверждена Минздравом СССР
04.10.80 г. № 1030

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА № 1
стационарного больного

Дата и время поступления 18.05.2020 7:45
Дата и время выписки 31.05.2020 15:40

Отделение пульмонологическое палата № 1
Переведен в отделение терапевтическое
Проведено койко-дней 14
Виды транспортировки: на каталке, на кресле, может идти (подчеркнуть)
Группа крови II Резус-принадлежность +
Побочное действие лекарств (непереносимость) отсутствует

название препарата, характер побочного действия

1. Фамилия, имя, отчество Белкина В.И.
2. Пол жен
3. Возраст 37 (полных лет, для детей: до 1 года - месяцев, до 1 месяца - дней)
4. Постоянное место жительства: город, село (подчеркнуть) г. Москва ул. Луговая
дом 35 кв. 146
вписать адрес, указав для приезжих - область, район,

населенный пункт, адрес родственников и № телефона
5. Место работы, профессия или должность художник-фрилансер
для учащихся - место учебы; для детей - название детского учреждения, школы;

для инвалидов - род и группа инвалидности, иов - да, нет подчеркнуть
6. Кем направлен больной экстренной помощью
название лечебного учреждения

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

8. Диагноз направившего учреждения пневмония левосторонняя
правого легкого

9. Диагноз при поступлении пневмония

10. Диагноз клинический
пневмония левосторонняя
правого легкого

Дата установления
18.05.2020.

по ОКУД _____ Код учреждения по ОКПО _____

Код формы

МБУЗ ГБУЗ

наименование учреждения

Медицинская документация
Форма № 058/у
Утверждена Минздравом СССР
04.10.80 г. № 1030

ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ

об инфекционном заболевании, пищевом, остром
профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку

1. Диагноз Дифтерия
подтвержден лабораторно: да, нет (подчеркнуть)
2. Фамилия, имя, отчество Белкина В.И.
3. Пол жен
4. Возраст (для детей до 14 лет - дата рождения) 57 лет
5. Адрес, населенный пункт г. Москва район
улица Шува дом № 35 кв. № 146
(индивидуальная, коммунальная, общежитие - вписать)
6. Наименование и адрес места работы (учебы, детского учреждения)
г. Москва ул. Ленина дом 30 кв 40
"Бесайт"
7. Даты:
заболевания _____
первичного обращения (выявления) 18.05.2020
установления диагноза 18.05.2020
последующего посещения детского учреждения, школы _____
госпитализации 18.05.2020

Оборотная сторона ф. № 058/у

8. Место госпитализации МБУЗ ГБУЗ
9. Если отравление - указать, где оно произошло, чем отравлен пострадавший _____
10. Проведенные первичные противоэпидемические мероприятия и дополнительные сведения противоэпидемические мероприятия
11. Дата и час первичной сигнализации (по телефону и пр.) в СЭС
18.05.2020 10:00
- Фамилия сообщившего Судницкая
Кто принял сообщение Александрова
12. Дата и час отсылки извещения 18.05.2020 15:40
- Подпись пославшего извещение Александрова
- Регистрационный № 1 в журнале ф. № 1
санэпидстанции.
- Подпись получившего извещение Александрова

Код формы по ОКУД _____
Код учреждения по ОКПО _____

Код формы по ОКУД _____

Код учреждения по ОКПО _____

Медицинская документация

Форма № 004/у

Утверждена Минздравом СССР

04.10.80 г. № 1030

МБУЗ ГБУ 2

наименование учреждения

ТЕМПЕРАТУРНЫЙ ЛИСТ

Карта № 1 Фамилия, имя, о. больного Белкина Палата № 1

Дата															
День болезни															
День пребывания в стационаре	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
У В	У	В	У	В	У	В	У	В	У	В	У	В	У	В	У
140 200 41															
120 175 40															
100 150 39															
90 125 38															
80 100 37															
70 75 36															
60 50 35															
Дыхание	32	31	30	28	27	26	24	23	20	19	18	17	17	17	17
Вес															
Выпито жидкости															
Суточное количество мочи															
Стул															
Ванна															

ШБЧЗГБ 02
наименование учреждения

Медицинская документация
Форма № 066/у
Утверждена Минздравом СССР
04.10.80 г. № 1030

СТАТИСТИЧЕСКАЯ КАРТА
выбывшего из стационара

1. Фамилия, имя, отчество Белкина В.И.

Пол Муж. Дата рождения 1983.03.17
Жен. год, месяц, число

2. Проживает постоянно (адрес) г. Москва ул. Мира 855 к5 кв 46

Житель (подчеркнуть): города - 1,
села - 2

3. Кем направлен больной

Скорая помощь

Отделение Энтерологическое
Профиль коек

4. Доставлен в стационар по

экстренным показаниям (подчеркнуть):

да - 1, нет - 2

5. Через сколько часов после
заболевания (получения травмы)

(подчеркнуть):

1) в первые 6 часов - 1

2) 7-24 час. - 2

3) позднее 24-х час. - 3

6. Дата поступления в стац.

2020г. май месяц
17 число 8:40 час.

10. Диагноз стационара

7. Исход

заболевания

(подчеркнуть):

1) выписан - 1

2) умер - 2

3) переведен - 3

7 а. Дата выписки, смерти

2020г. май месяц
31 число 15:40 час.

7 б. Проведено дней

14

8. Диагноз, направившего

учреждения инфекто-
логический госпиталь
г. Москвы

9. Госпитализирован

в данном году по
данного заболевания:

впервые - 1

повторно - 2

Основной	Осложнения	Сопутствующие заболевания	
Клинический заключительный	нет	нет	10 а
Патологоанатомический			10 б

11. В случае смерти (указать причину):

I. Непосредственная причина смерти а) _____

(заболевание или осложнение основного заболевания)

Заболевание, вызвавшее или б) _____

обусловившее непосредственную причину смерти:

Основное заболевание указывается в) _____

последним

II. Другие важные заболевания, способствовавшие смертельному исходу, но не связанные с заболеванием или его осложнением, послужившим непосредственной причиной смерти.

12. Хирургические операции

Дата, час	Название операции а	Осложнения б	
			11 а
			11 б

13. Обследован на RW "... " 19... г. Результат отриц

14. Инвалид Отечественной войны (подчеркнуть): да - 1, нет - 2

Подпись _____

[Handwritten signature]

Код формы по ОКУД _____

НБЧЗ ГБО-2

наименование учреждения

Утверждена Минздравом СССР

Код учреждения по ОКПО _____

Медицинская документация
Форма № 001/у

04.10.80 г. № 1030

ЖУРНАЛ
учета приема больных и отказов в госпитализации

Начат "18" "мая" 2020 г. Окончен " " " " 2020

продолжение

формат А 4	96 страниц
------------	------------

МБУЗ ГБС-2.
наименование учреждения

Код формы по ОКУД

Код учреждения по ОКПО

Медицинская документация
Форма № 060/у
Утверждена Минздравом СССР
04.10.80 г. № 1030

ЖУРНАЛ

учета инфекционных заболеваний

Начат « 18 »

мая 20 20 г.

Окончен « ____ »

_____ 20 20 г.

[illegible]

разворот ф. № 060/y

[illegible]

Примечание. Графы 13 и 14 заполняются только в санитарно-эпидемиологических станциях

У7. Практика 1

Тема: Уход пациента в стационаре
в период родоразрешения. Оценка рисков
уязвимости состояния пациента.

Знать 4.1, 4.2, 4.4, 4.5

Знать

- понимать суть и функции приемного отделения стационара
- пути родоразрешения пациентов в стационаре
- родоразрешение приемного отделения
- функциональная нагрузка при родоразрешении
- виды санитарной обработки пациентов
- понятие медико-охранительной функции
- виды приемов оперативной акушерства
- механизмы терморегуляции и пути теплоотдачи
- понятие о лихорадке. Виды, периоды лихорадки
- санитарная помощь пациенту в канальном периоде лихорадки
- основные способы измерения температуры тела. Функционирование и охранение температуры
- правила техники безопасности при работе с ртутно-термометрами
- функционирование термометров, фенотермометров.

Уметь

- выявлять нарушения потребности пациента
- планировать и осуществлять санитарный уход за пациентом в канальном периоде лихорадки
- оказывать помощь при лихорадке в канальном периоде лихорадки

уходе и подготовке пациента к сердечно-легочной реанимации и мониторингом, обучении пациента самоконтролю АД, пульса, ЧСС, обучении пациента самоконтролю температуры тела

- оказание медицинских услуг в пределах своей компетенции: измерение АД, пульса, ЧСС, измерение температуры тела, измерение веса, рост, окружность живота и грудной клетки
- оказание первой помощи и оказание первой медицинской помощи
- ведение медицинской документации.

Идет-контроль

1-1	21-1	41-1
2-2	22-3	42-3
3-1	23-3	43-1
4-2	24-2	44-1
5-2	25-4	45-1
6-3	26-1	46-1
7-2	27-3	47-1-A 2-5
8-4	28-3	48-2
9-4	29-3	49-3
10-3	30-1	50-2
11-3	31-3	51-1-B 2-A
12-3	32-2	
13-1	33-3	
14-1	34-2	
15-3	35-4	
16-2	36-1	
17-3	37-2	
18-3	38-3	
19-3	39-1	
20-1	40-3	

Загара

Назущенные потребности

- дышать
- обеспечение собственной безопасности и не
безопасности окружающих
- поддерживать оптимальную температуру тела
- заниматься подвижной работой
- общаться
- соблюдать личную гигиену
- дышать

Требования

Жизненно

- быть в правой половине грудной клетки
- кашлем
- отхаркивание
- выделение мокроты желтого цвета
- изменение цвета
- температура
- сердце
- микробы

Психологические

- как развитие окружающей дыхательной и
сердечно-сосудистой системы.

Температурная

- температура $39,5^{\circ}\text{C}$

Цели

Краткая форма

Синдром тесноты тела в
первом 3-5 мес при помощи лекар-
ственных средств и адекватной
терапии нагноения в ране.

Дооперационная

В моменты боли и пациенты испыты-
вают острое чувство дискомфорта
и сильно страдают, поэтому
температура тела в норме

Цели сестринских вмешательств

1. Обеспечить психо-эмоциональный комфорт

- Выслушивание нагноений в ране
- обеспечить соблюдение этики безопасности
- обеспечить физический и психический покой
- контроль АД, ЧДД, температура тела, пульса
- контроль соблюдения диеты №5
- обеспечить покой при боли и дискомфорте

- строгий постельный режим
- постоянное наблюдение за пациентом
- уложить пациента на кровать (набок)
- сделать прохладные компрессы
- на лоб положить пузырь со льдом или
холодный компресс
- прохладное обтирание
- сидеть на физиологическом
отдыхе и отдыхе
- проводить прохладящую
процедуру

- подготовка пациента к операции

Клиническое наблюдение

- Оценить состояние пациента при поступлении в стационар.

• При поступлении в стационар (взвешивание,量身高, измерение температуры, пульса, АД и т.д.)

• При поступлении в стационар (сбор анамнеза, осмотр, физикальное обследование, лабораторные анализы).

- Подготовка пациента к сбору анамнеза (объяснение, успокоение).

2. Оценить состояние пациента при поступлении в стационар.

- Контроль состояния пациента при поступлении.

- Контроль состояния пациента при поступлении.

- Контроль состояния пациента при поступлении.

3. Оценить состояние пациента при поступлении в стационар.

Состояние пациента при поступлении в стационар.

Осложненный отитом среднего уха.

Алгоритм

I. Инициация АД

I подготовка к процедуре

- предупредить пациента за 15-20 минут до проведения процедуры и поинтервью с ним

- проверить целостность оборудования (аппарат, манометр)

- выбрать правильный размер манжетки

- провести тщательную обработку рук

- поинтервью пациента и убедиться в удобном положении

II Выполнение процедуры

- положить руку пациента в удобное положение, отбодать руку от бедра.

- наложить манжету с 2-3 см выше локтевого сгиба между плечом и манжетой пропустить 1 палец

- Вставить градусник в ушную раковину и одной рукой нажать

инструкция промедоксона на об-
ласть воздействия смеси

- нанести борды в манжетку
по окружности пуповины на
узкую часть

- Вставить борды из манжетки
со скользящим 2-3 см рт. см
в 1 секунду

- отметить узкую часть пуповины
после укола пуповины после
маленькой монеты. соотв.
симметрично АД

- Продвинуть вставить борды
из манжеты отметить длину
разношерстного разношерстного
ветвящуюся асимметрично или
пальцами изгибавшись тесно
кожа

- Вставить все борды из ма-
нжетки и повторить проу-
рду 1-2 минуты

- сообщить пациенту/родителям
уши

и соблюдение процедуры

- родителем АД записать в бланк
факт на штиль бумаж

- надеть перчатки протереть мани-
факт промедоксона анти. санг.
обработать манжету

- сшить в кассе 5 манжетки

- провести минимальную обр. рук.

- попыткой заставить в течение минутной шет.

2. алгоритм цифровой пульсы

I подготовка к процедуре

- за 15 мин предупредить пациента о цифровом пульсовом соизмерении

- провести минимальную обр. рук

- попросить пациента принять удобное положение

II Выполнение процедуры

- предупредить расслабить руку, при этом кисти и предплечья не должны быть "на виду"

- положить 2-3, 4-м пальцами правой руки на обеих руках пациента почувствовать пульсацию

- если при сокращении или пульсациях боли нет, пациент сообщает о своем состоянии, то определить силу и ритм сокращений той или иной артерии по пульсовой волне в норме

- быть чужим или сконцентрированным

- определить ритм пульса в течение

30 секунд по ширине лопатки
пальцами обеих рук.

- с помощью лопатки или секундомера отсчитать время пальцами обеих рук.

II Завершение процедуры

- сообщить пациенту результаты.
- провести медицинскую обработку рук.
- вернуть лопатку в стерильный чехол.

3. Алгоритм подготовки рожательных родов.

I Подготовка к процедуре

- предупредить пациента о проведении процедуры. Спокойно поговорить с пациентом, объяснить необходимость предупредить это, предупредить о необходимости предупредить это.

- провести медицинскую обработку рук.
- попросить пациента принять удобную позу или расположиться.
- взять лопатку или секундомер.

II Выполнение процедуры

- попросить пациента в удобной позе.

обратить внимание на сумму
нагрузки и культуры работы
на руки

- рассчитать ТОО и уровень нагрузки
за 1 мин, количество до, эквивалент
ручной работы и фактически
фактически степеней нагрузки

- обратить внимание на нагрузку
и ритмичность работы

III Завершение процедуры

- сообщить пациенту результаты
исследования "рука"
- провести индивидуальную обраб. рук
- дать пациенту рекомендации по
туловищу

IV. Оценка эффективности

I. подготовка к процедуре

- информировать пациента о процедуре
подписать согласие
- провести индивидуальную обработку рук
- попросить пациента принять удобное
положение
- объяснить пациенту суть
проводимой процедуры
самооценка
- проверить, чтобы уровень нагрузки

Вторичная гипертермия SS

I. Базисный процесс

- Пациенту измерить температуру в прямой, подмышечной впадине, ректальной, фекальной, ушной, ногтевой, и в полости рта, измерить пульс и давление
- Измерить температуру и пульс. Впадине, измерить температуру в полости рта, измерить пульс

II. Фазы процесса

- Измерить температуру в полости рта, измерить пульс, измерить температуру в полости рта, измерить пульс
- Измерить температуру в полости рта, измерить пульс, измерить температуру в полости рта, измерить пульс
- Измерить температуру в полости рта, измерить пульс, измерить температуру в полости рта, измерить пульс
- Измерить температуру в полости рта, измерить пульс, измерить температуру в полости рта, измерить пульс

III. Оценки состояния

I. Первичная гипертермия

- Измерить температуру в полости рта, измерить пульс, измерить температуру в полости рта, измерить пульс
- Измерить температуру в полости рта, измерить пульс, измерить температуру в полости рта, измерить пульс
- Измерить температуру в полости рта, измерить пульс, измерить температуру в полости рта, измерить пульс

- Включить ВСС и уложить пациента
- На матрасик положить ортопедическую подушку.

II Выполнение процедуры

- Предложить пациенту лечь на спину на матрасик
- Произвести вращение
- Предложить пациенту оторвать себя
- с пола
- Сообщить результат пациенту
- Записать данные в медицинскую карту
- Сказать пациенту

III Завершение процедуры

- Надеть перчатки, положить в кювету Б¹
- Проверить/безопасить/обработать по инструкции
- Снять перчатки и убрать в кювету Б⁴
- Надеть медицинские перчатки

6. Удержание жеста пациента, положение

I Подготовка к процедуре

- Включить звук, надеть перчатки

наблюдение позы и дыхания по инструкции
из едмента

- предупредить пациента о процедуре и познакомить его с эмалем
- провести индивидуальный обзор
- предупредить пациенту снять верхнюю одежду
- на анамнез ростомера попросить однократную консультацию

II Заполнение процедуры

- взять блок от ростомера и положить его на левую сторону перед пациентом
- предупредить пациенту встать на ступеньку ростомера так, чтобы пятки, лодыжки, лопатки и затылок касались вертикальной планки, а голова была в таком положении, чтобы затылок, шея, локотки и плечи были в одной линии и находились на одной линии
- планку ростомера опустить на плечи пациента и опустить локотки на шкалу, сообщая пациенту о результате
- предупредить пациенту снять с себя ростомер и предупредить, что это время планку, чтобы не травмировать пациента
- записать данные в медицинскую карту

III завершение процедуры

- надеть перчатки, саночки в класс Б⁴
- обработать поверхность лоточка по инструкции
- снять перчатки, сбросить в класс Б⁴
- провести обработку рук

7. Санитарной обработки пациента принятия ванны.

I подготовка к процедуре

- информировать пациента о манипуляции поцелуй социальности пациента
- определить температуру воздуха в ванной комнате (не менее 25°C)
- обработать руки, надеть маску, перчатки, шапку
- подготовить ванну
- снять перчатки в класс Б⁴
- наполнить ванну до 1/2 объема $t = 36-37$ вода
- провести личную гигиену об. рук надеть перчатки

II выполнение процедуры

- попросить пациента удобно расположиться в ванне, чтобы пациент не скользил, поставить подставку для упрощения

- Взвесить пациента (сначала со стороны латерали туловища, верхняя и нижняя конечности, похвостная область и пролежни); опосредовать из руки

- помочь пациенту встать из ванны

- Взвесить пациента и одеть при необходимости проволочные пациенту в палату

III завершение процедуры

- Ориентировать пациента в контейнере для дезинфекции и утилизации. класс "Б"

- Иск. пометке и временно одеть пациента уложить в кассетный мешок

- обработать ванну по дезинфекции

- кассетной фракции продезинфицировать по дезинфекции дез. средства

- снять перчатки в класс "Б"

- проветрить шезелескую обл. рук

- подготовить в температурный шез

4. шезелеский душ

I подготовка к процедуре

- шез, ванна

II Выполнение процедуры

- провести шезелескую обработку рук, ног, шеи, лица, груди, перчатки

- положить в ванну сканализирующую и ударить на нее пациента
- извлечь воду ($36-37^{\circ}\text{C}$)
- вынуть пациента
- помочь пациенту выйти из ванны
- вытереть пациента и одеть, промокнуть в пеленку

III Завершение процедуры

- износывающая пеленка и вручную одеть в клетчатый шнур
- однократное жидкое для мытья в ванне "Б" или дезинфекции и чистки
- обработать ванну и фарфур
- снять перчатки в ванне "Б"
- обработать руки
- вымыть в температурной ванне

IV. Отдыхание пациента

I подготовка к процедуре

- измерить пациента + сообщить на процедуру
- отгородить пациента ширмой
- провести минимальную обработку, одеть шапку, перчатки, фарфур

[The page contains approximately 10 lines of handwritten text in blue ink. The handwriting is very faint and blurry, making the specific words and sentences illegible. The text appears to be organized into paragraphs or sections, with some lines starting with small blue circular marks that could be bullet points or list indicators.]

10. Обработка волосистой части головы при перикункуле.

I подготовка к процедуре

- сообщить пациенту о наличии перикункулы и поинтересоваться его отношением к обработке
- иметь: об. рук
- надеть маску, шапочку, фартук, перчатки
- усадить пациента на кушетку, накрытую одноразовой пленкой
- укутать плечи пациента клеенчатой пленкой

II Волосистая процедура.

- обработать волосы из дезинфицирующего раствора с помощью шпательной щетки
- обработать кожу головы по шпательной щетке
- промыть волосы теплой водой, затем с помощью средства для мытья волос
- перед пациентом на полу разместить шпательную щетку
- обработать волосы головы пациента, после чего обработать волосы на шее
- обработать волосы пациента, после чего убедиться, что все готово.

Алгоритм измерения пульса (5)

Алгоритм измерения $\pm$ темпа (5)

Алгоритм определения массы тела (5)

Алгоритм измерения жгута пациента поворачивая стая (5)

Алгоритм полной санитарной обработки пациента, приемный палаты (5)

Алгоритм полной санитарной обработки помещения (5)

Алгоритм полной санитарной обработки пациента, отирание пациента (4)

Алгоритм обработки боковой части головы при выявлении перелома (4)