

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:

Студентка гр. 211
отделения «Сестринское дело»

*Труникова Анастасия
Александровна*

Проверила: *Ирина Ивановна*

Ольга Владимировна

Красноярск 2023

Сестринская карта физической реабилитации

Дата обращения в центр медицинской реабилитации

Диагноз при поступлении: церебральный паралич со спастической тетрапарезией

Побочное действие лекарств

нет

(название препарата, характер побочного действия)

1. Ф.И.О. Маминенко Александр Анатольевич

2. Пол мужской

3. Возраст 47.2 лет (15.02.19)

4. Постоянное место жительства

г. Красноярск, ул. Горького д. 74, кв. 26

5. Место работы, профессия и должность Детский сад №124

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

6. Кем направлен больной врач-невролог, Забнышев А.К.

7. Врачебный диагноз: церебральный паралич со спастической тетрапарезией ДЦП, клонический спастический паралич

Жалобы при поступлении в центр медицинской реабилитации

жалобы на значительные нарушения походки, функций рук, ног

Антропометрические данные

показатель	До начала реабилитации	После окончания курса
Вес/рост/ ИМТ	25/115 см/20.2	
ЖЕЛ	1.2	
окружности грудной клетки	51 см	
ЧДД	24	
ЧСС	105	
АД	113/77	
динамометрия	правая 6/левая 7	

Соматоскопическое исследование

Форма грудной клетки	<u>цилиндрическая</u>
Форма живота	<u>симметричен, слегка выпукл</u>
Нарушение осанки	<u>сколиоз</u>

Проблемы больного

Проблемы больного	До начала реабилитации	После окончания курса
Настоящие	нарушение походки, речи, функций рук	
Приоритетная	нарушение походки, речи, функций рук	
Потенциальная	инвалидность	

Цели:

Краткосрочная

В первые 2-3 дня будут назначены реабилитационные мероприятия

Долгосрочная

К моменту выписки состояние пациента улучшится, осложнений не будет

Показания к проведению реабилитационных мероприятий

- Церебральный паралич со спастической тетрапарезией

Карта реабилитации

	Реабилитационные мероприятия	Мотивация
1	Консультация врача	Для получения назначений
2	Лазерно-озонотерапевтические аппликации (курс 15 процедур)	Для эффективности реабилитационных мероприятий, улучшения микроциркуляции
3	Комплекс ЛФК, ЛТ	для коррективного лечения, снижения спертонуса конечностей, увеличение амплитуды движений
4	Массаж	для коррективного лечения
5	Иглоукалывательная мануальная терапия (курс 10 процедур)	для снижения спертонуса конечностей, увеличение объема движений
6	Работа с логопедом	Для восстановления речи
7		
8		
9		
10		

Карта реабилитационных мероприятий

Ф.И.О. больного

Матвиенко Александр Ананьевич

Диагноз

ДУЗ со спастической гемипарезом

процедура	массаж	ЛФК	физиолечение
Название	классический, поперечный, поперечный	ЛФК при ДУЗ, упражнения на координацию, нормализацию осанки	Таракрино-оркеримовые аппликации, Магнитотерапия
Группа препаратов (используемых при электрофорезе)			
Реабилитационное действие	1. Общегигиеническое действие 2. Массажная 3. Снятие боли	Общегигиеническое действие, укрепление мышц, нормализация осанки, восстановление координации движений	Трофическое, спазмолитическое, расслабляющее действие
Показания	ДУЗ со спастической гемипарезом		
Побочные эффекты	нет	нет	нет
Способ приём (время)	60 минут	60 минут	Таракрино-оркеримовые аппликации - 15 мин, Магнитотерапия - 10 минут
Доза высшая введения			Магнитотерапия: частота 50 Гц, индукция 50 Гц, импульсный режим, непрерывный, 0,25 кВ, 40 мин
Доза назначенная	курс 15 процедур	курс 15 процедур	Таракрино-оркеримовые аппликации 15 процедур, Магнитотерапия - 10 раз
Кратность применения	Ежедневно		
Субъективные ощущения (со слов пациента)	улучшение самочувствия	улучшение самочувствия, уменьшение боли, улучшение координации	улучшение самочувствия
Побочное действие	нет	нет	нет

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).

Малышку стало лучше, мама ребенка отрицает ухудшения в движении рук, ребенок стал лучше ходить, улыбаться рarer. Лечение будет продолжено

2. Оценка достижения поставленных целей

насколько были достигнуты цели, поставленные в процессе проведения реабилитационных мероприятий

Поставленные цели были достигнуты, так как отмечается постепенное улучшение состояния малыша

3. Оценка качества проводимых вмешательств оценивается техника выполнения процедур ЛФК, массажа и физиопроцедур.

Малышку проводят физиолечение - парафино-озокеритовые аппликации, мануальную терапию, также ЛФК и массаж. Все реабилитационные оказывают положительный эффект, так как малышкой выполняются правильно и качественно

4. Рекомендации

Рекомендации родителям:

1. Постоянно заниматься с ребенком, эффект лечения зависит от постоянного выполнения ЛФК. В задачи ЛФК при ДЦП входит обучение детей базовым навыкам, самоучаду.
2. В занятиях ЛФК необходимо включать упражнения на координацию движений, сохранение равновесия и коррекцию подвижности в суставах.
3. Для профилактики переломов необходимо развивать мышечную подвижность.
4. Родители должны создать условия для формирования максимальной самостоятельности и двигательной активности ребенка, возможности его всестороннего развития. Своей келье заниматься в себе, укреплять иммунитет, широко двигаться. Это вредно и для ребенка и для родителей