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 211- 11 гр.отделения «Сестринское дело» **Проверила:** Шпитальная О. В. |

**Красноярск 2020**

**Сестринская карта физической реабилитации**

Дата обращения в центр медицинской реабилитации: 25.04.20г.

Диагноз при поступлении: Сколиоз 1 степени

Побочное действие лекарств

 Отсутствует

 (название препарата, характер побочного действия)

1. Ф.И.О. \_\_\_Морозов Илья Андреевич \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Пол \_\_\_\_\_\_\_\_\_муж\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Возраст 8 лет

4. Постоянное место жительства
 \_\_г. Красноярск, ул. Никитина 5а, 159 кв.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Место работы, профессия и должность \_\_\_МБОУ СОШ №6\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

6. Кем направлен больной \_\_\_\_\_\_\_\_\_Детская\_поликлиника\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Врачебный диагноз: \_\_\_\_\_\_Сколиоз 1 степени\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Жалобы при поступлении в** центр медицинской реабилитации **\_\_\_\_**Головная боль, быстрая утомляемость, сонливость, боль в спине.**\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Антропометрические данные**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| показатель | До начала реабилитации | После окончания курса |
| Вес/рост/ ИМТ | 135/ 30/ 16,46 | 135/ 31/ 17,01 |
| ЖЕЛ | 1, 57 мл. | 1,65 мл. |
| окружности грудной клетки  | 65 см | 66 см |
| ЧДД | 20 | 18 |
| ЧСС | 98 | 97 |
| АД | 100/60 | 100/65 |
| динамометрия | 11,0 | 11,5 |

**Соматоскопическое исследование**

|  |  |
| --- | --- |
| Форма грудной клетки  | нормостеническая |
| Форма живота | Умеренно выпуклая |
| Нарушение осанки | сколиотическая |

 **Проблемы больного**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Проблемы больного | До начала реабилитации | После окончания курса |
| Настоящие | 1. Боль в спине;
2. Быстрая утомляемость;
3. Головная боль.
 | Боль в спине; Сутуловатость;  |
| Приоритетная | 1. Нарушение дыхательной системы;
2. Нарушение нормального расположения внутренних органов.
 | Боль в спине |
| Потенциальная | 1. Сколиоз 2-3 степени;
2. Деформация грудной клетки;
3. Вторичная патология других органов.
 | Сколиоз 2-3 степениВторичная патология органов |

**Цели:**

* **Краткосрочная
\_\_\_\_**Головная боль и боль в спине уменьшатся к концу первой недели.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Долгосрочная**Общее состояние пациента улучшится к концу реабилитации. Будет видна меньшая деформация позвоночника.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Прогрессирование сколиоза остановлено.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Показания к проведению реабилитационных мероприятий**

-Болевой синдром;

-Деформация позвоночника;

-Нарушение осанки;

-Нарушение нормального расположения внутренних органов.

**Карта реабилитации**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  **Реабилитационные мероприятия** | **Мотивация**  |
| 1 | Массаж  | ***Усиление действий лечебной гимнастики, выравнивание тонуса мышц спины, улучшение кровообращения позвоночника, снятие усталости и боли.*** |
| 2 | Физиотерапия | **Общее укрепление организма** |
| 3 | Плавание | **Укрепление мышц спины и возврата смещенных позвонков на место** |
| 4 | Лечебная гимнастика | **Укрепление мышц спины и коррекция позвоночника** |
| 5 | Акупунтурная терапия | **Расслабление мышц спины и восстановление нарушенной работы органов** |
| 6 | Иппотерапия | **Улучшение работы скелета, улучшение мышечного корсета, для исправления осанки** |
| 7 | Мануальная терапия | **Исправление мышечного дисбаланса и возврата смещенных позвонков на место** |
| 8 | Дыхательная гимнастика | **Восстановление дыхательной функции легких и возврата деформированных сколиозом ребер в нормальном физиологическом состоянии.** |

**Карта реабилитационных мероприятий**

Ф.И.О. больного \_\_Морозов Илья Андреевич \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Диагноз \_\_\_\_\_\_Сколиоз 1 степени\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| процедура | массаж | ЛФК | физиолечение |
| Название | Лечебный классический  | Упражнения в сочетании с дыхательной гимнастикой; плавание. | Хвойные ванны; магнитотерапия. |
| Группа препаратов (используемых при электрофорезе) |  |  |  |
| Реабилитационное действие  | Исправление искривления; Нормализует кровообращение; исправление мышечного дисбаланса; Снятие усталости. | Снятие лишней нагрузки; исправление осанки; укрепление мышечного корсета; укрепление мышц спины; оздоровление общее; улучшение дыхания. | Снятие усталости; укрепление организма; снятие восполений. |
| Показания | Боль; деформация позвоночника; сколиоз. | Деформация позвоночника; Нарушение дыхания. | Перенапряжение мышц, боль. |
| Побочные эффекты | Травмы кожи; усиление боли; дальнейшая деформация позвоночника. | Усиление боли; Дальнейшая деформация. |  |
| Способ приём (время) | Через час после еды | Через 1-1,5 после еды | Через час после еды |
| Доза высшая введения  |  |  |  |
| Доза назначенная  | 10 сеансов по 15 минут  | 5 недель по 1 часу | 20 сеансов по 30 минут |
| Кратность применения | Через день  | 6 раз в неделю | Через день  |
| Субъективные ощущения(со слов пациента) | Тепло в месте воздействия, во время первых 3х сеансов легкая боль | Уменьшение боли, уменьшение напряжения мышц.  | Уменьшение боли, уменьшение напряжения мышц спины. |
| 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).

Состояние ребенка удовлетворительное. Боль в спине и головная боль\_\_\_\_\_\_ больше еще беспокоят ребенка. Девочка в хорошем настроении.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Наблюдается уменьшение деформации позвоночника и грудной клетки,\_\_\_\_ улучшилась дыхательная функция, одышка не беспокоит.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Оценка достижения поставленных целей

насколько были достигнуты цели, поставленные в процессе проведения реабилитационных мероприятий.

Все цели достигнуты

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

Все мероприятия проводились вовремя, с соблюдением рекомендация. Удалось добиться ожидаемого результата. Осложнений не возникло. Отмечается улучшение состояния.

1. **Рекомендации**
2. Чередовать сидячую работу с отдыхом, прогуливаться на свежем\_\_\_\_\_ воздухе.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Применять ортопедические матрасы.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Придерживать правильную осанку, плечи развернуты, голова\_\_\_\_\_\_\_\_ приподнята, лопатки не выступают.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Соблюдать режим дня.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Делать уроки при хорошем освещение. Стул удобный.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Продолжать проводить гимнастик, соблюдать рекомендации врача.\_\_\_
8. Соблюдать рациональное питание и витаминотерапию.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. Своевременно проходить осмотр у ортопеда.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_