

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 стационарного больного

Выполнила: *Евсеевко ЮВ*
Студентка 12 гр.
отделения «Сестринское дело»

Проверила:

Красноярск 2023

ПЕРВЫЙ ЭТАП СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА ВКЛЮЧАЕТ:

Ф.И.О пациента Кавалашкин Игорь Петрович
Год рождения _____
Пол м Возраст 71 год
Постоянное место жительства г. Тераболово, ул. Коммунистическая, 945 кв. 7
Дата поступления _____
Дата выписки _____
Врачебный диагноз хронический гастрит

ЖАЛОБЫ И ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА

ANAMNESIS MORBI

Когда началось заболевание: _____

Как началось: _____

Как протекало:

сопровождается сильной болью в области желудка
рвотой, тошнотой

Обращался ли к врачу: _____

Если, да, то что назначено: _____

Если, нет, то что привело на больничную койку

обострение симптомов

Эффективность проводимого лечения, проводимое обследование

Что привело на больничную койку

ухудшение самочувствия больного

АНАМНЕЗ ЖИЗНИ

Перенесенные заболевания, операции, травмы холестеатомия

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

Аллергологический анамнез:

- непереносимость пищи да
- непереносимость лекарств антибиотиков, пеницил. ряда
- непереносимость бытовой химии _____
- непереносимость других аллергенов _____

Вредные привычки (курение, алкоголь, наркотики) _____

Наследственность (подчеркнуть): наличие у кровных родственников сахарного диабета, артериальной гипертонии, 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 165 Вес 93 Температура 36,3°C

Состояние кожи и слизистых:

- Цвет (обычный, гиперемия, бледные, цианотичные, желтушные)
- Влажность: _____
- Отеки: _____
- Дефекты: _____
- Тургор _____

Лимфатические узлы: локализация _____ размер _____ консистенция _____
_____ болезненность _____ спаянность с кожей _____

Костно-мышечная система:

- Деформация скелета, суставов

Дыхательная система:

- Число дыханий в 1 минуту 21 уд/мин
- Одышка интенсивная
- Кашель _____
- Мокрота _____

Сердечно-сосудистая система:

- Пульс ритмичный
- ЧСС 68 уд/мин
- АД 145/90 - прав.; 150/90 - л.
- аускультация сердца, тоны ритмичные, аритмичные

Желудочно-кишечный тракт:

- Appetit (обычный, снижен, повышен)
- Язык обложен белым налетом
- Асцит _____
- Болезненность при поверхностной пальпации _____
- Живот напряжен _____
- Стул _____

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.

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

Анализ

мочи. _____

(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.

(Проанализировать имеющиеся отклонения от нормы).

Флюорография органов грудной клетки

Рентгеноскопия желудка

Рентгенография желудка

Эндоскопические исследования внутренних органов при других исследованиях

(Проанализировать имеющиеся отклонения от нормы)

ВТОРОЙ И ЭТАП СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА ВКЛЮЧАЕТ:

Сестринский диагноз

Нарушенные

потребности: *быть здоровым, общение, зрение, слух, еда-давление*

Настоящие проблемы

(жалобы) *высокое давление, гипертоническая оидика, боли в желудке, ↓ аппетита*

Приоритетная

проблема: *боль в желудке*

Потенциальные проблемы: *риск развития ослоты.*

ТРЕТИЙ ЭТАП СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА ВКЛЮЧАЕТ:

Планирование целей и их реализацию

Краткосрочные цели (1-7

дней): *1. снизиться головокружение
2. уменьшится давление
3. повысится аппетит
4. пройдет рвота*

Долгосрочные цели (до 30

дней) *пройдет боль в желудке.*

ЧЕТВЕРТЫЙ ЭТАП СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА

РЕАЛИЗАЦИ СЕСТРИНСКОГО УХОДА И ПЛАНИРОВАНИЕ СЕСТРИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ

ПЛАН	МОТИВАЦИЯ
НЕЗАВИСИМЫЕ	
1. проветривание полюс	
2. осмотр кожных покровов	
3. измерение пульса	
4. измерение АД	
5. измерение се- лового наитя	
ВЗАИМОЗАВИСИМЫЕ	
ЗАВИСИМЫЕ	
выполнение врач настав.	

Признаки передозировки				
Помощь при передозировке				

ПЯТЫЙ ЭТАП СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА - ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ:

- у пациента давление нормализов.
 - хорошая работа
 - боль в груди для устранения
-
-
-
-
-
-
-