

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

Выполнил: *Дорняк М.М.*
Студент гр. *216*
отделения «Сестринское дело»

Проверила:

Красноярск 2022

ПЕРВЫЙ ЭТАП СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА ВКЛЮЧАЕТ:

Ф.И.О пациента Надеждин Роман Александрович
Год рождения 14.07.1983
Пол Мужской Возраст 38 лет
Постоянное место жительства г. Красноярск, Советский р-н, ул. Мете Золоторева 150
Дата поступления 02.06.2022 09:01
Дата выписки _____
Врачебный диагноз Аортальный (клапанный) стеноз.

ЖАЛОБЫ И ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА

ANAMNESIS MORBI

Когда началось заболевание: 02.05.2022

Как началось: _____

Как протекало: _____

Обращался ли к врачу: _____

Если, да, то что назначено: _____

Если, нет, то что привело на больничную койку _____

Эффективность проводимого лечения, проводимое обследование _____

Что привело на больничную койку _____

АНАМНЕЗ ЖИЗНИ

Перенесенные заболевания, операции, травмы _____

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

Аллергологический анамнез: _____

- непереносимость пищи нет

- непереносимость лекарств нет

- непереносимость бытовой химии нет

- непереносимость других аллергенов нет

Вредные привычки (курение, алкоголь, наркотики) нет

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 176 Вес 85 Температура _____

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 18
- Одышка _____
- Кашель _____
- Мокрота _____

Сердечно-сосудистая система:

- Пульс 68
- ЧСС 70
- АД 130/70
- аускультация сердца, тоны ритмичные, аритмичные

Желудочно-кишечный тракт:

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

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 Й ЭТАП СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА ВКЛЮЧАЕТ:

Сестринский диагноз

Нарушенные

потребности: Внешний, быть здоровым.

Настоящие проблемы

(жалобы) Боль в области сердца, Одышка,

Приоритетная

проблема: Боль в области сердца,

Потенциальные проблемы: Искривление позвоночника, Артрит.

ТРЕТИЙ ЭТАП СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА ВКЛЮЧАЕТ:

Планирование целей и их реализацию

Краткосрочные цели (1-7

дней): на 7 день боли в сердце уменьшится

Долгосрочные цели (до 30

дней) в течение недели у пациента уменьшится сокращение сердца.

ЧЕТВЕРТЫЙ ЭТАП СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА

РЕАЛИЗАЦИ СЕСТРИНСКОГО УХОДА И ПЛАНИРОВАНИЕ СЕСТРИНСКИХ
ВМЕШАТЕЛЬСТВ

ПЛАН	МОТИВАЦИЯ
НЕЗАВИСИМЫЕ	
<p>1. Медицинская сестра обеспечит пациенту комфортные условия</p> <p>2. Медицинская сестра будет проводить беседы о значении соблюдения</p> <p>Гигиенических правил</p> <p>Изменить поведение пациента по мере 2 раза</p> <p>- Провести гигиенические мероприятия</p> <p>- Приследить за соблюдением правил и принципов</p> <p>- Улучшить питание пациента</p>	<p>Комфортные условия для пациента</p> <p>Привлечение родственников</p> <p>Уход за кожей пациента</p>
ВЗАИМОЗАВИСИМЫЕ	
<p>Проведение гигиенических мероприятий, соблюдение правил гигиены за пациентом и находящимся на ИВЛ,</p>	
ЗАВИСИМЫЕ	
<p>Измерение температуры тела, ЧДД, пульса и, по возможности веса. Не давать пациенту, подготовить пациента к диализу</p>	<p>Следить за показателями тела пациента.</p>

ПЯТЫЙ ЭТАП СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА - ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ:

В момент выписки пациент отмечает уменьшение боли в сердце через 7 дней цель достигнута,
