

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: *Вашинина Т.А.*
Студентка 112 гр.
отделения «Сестринское дело»

Проверила:

Красноярск 2023

ПЕРВЫЙ ЭТАП СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА ВКЛЮЧАЕТ:

Ф.И.О пациента Верметурова Александра Дмитриевича
Год рождения 06.08.1989
Пол м Возраст 34
Постоянное место жительства г. Красноярск; ул. Сложайского, д. 3, кв. 31
Дата поступления 13.06.2023
Дата выписки 27.06.2023
Врачебный диагноз Эмокасиоцитозное новообразование почки

ЖАЛОБЫ И ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА

ANAMNESIS MORBI

Когда началось заболевание: 25.11.2021
Как началось: боль в боку и поясничной области; примесь крови в моче, снижение аппетита, отек нижних конечностей
Как протекало: интенсивное течение болезни
Обращался ли к врачу: да
Если, да, то что назначено: наркологическое
Если, нет, то что привело на больничную койку

Эффективность проводимого лечения, проводимое обследование
МРТ, биопсия опухоли, посевы микробиологии; реакции на лечение нет
Что привело на больничную койку
ухудшение состояния

АНАМНЕЗ ЖИЗНИ

Перенесенные заболевания, операции, травмы наркологическое, ветряная оспа

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

менструация отсутствует на фоне лекарственной терапии

Аллергологический анамнез:

- непереносимость пищи отрицает
- непереносимость лекарств отрицает
- непереносимость бытовой химии отрицает
- непереносимость других аллергенов отрицает

Вредные привычки (курение, алкоголь, наркотики) отрицает

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

ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ
ИМЕНИ ПРОФЕССОРА В.Ф. ВОЙНО-ЯСЕНЕЦКОГО
ИНСТИТУТ ВАКЦИНОВОГО ПРОИЗВОДСТВА

Положение в постели: активное, пассивное, вынужденное
Рост 170 Вес 50 Температура 36,8°

Состояние кожи и слизистых:

- Цвет (обычный, гиперемия, бледные, цианотичные, желтушные)

- Влажность: в норме

- Отеки: нет

- Дефекты: нет

- Тургор: нормальный

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

Костно-мышечная система:

- Деформация скелета, суставов отсутствует

Дыхательная система:

- Число дыханий в 1 минуту 18

- Одышка нет

- Кашель нет

- Мокрота нет

Сердечно-сосудистая система:

- Пульс 97

- ЧСС 97

- АД 130/90

- аускультация сердца, тоны ритмичные, аритмичные

Желудочно-кишечный тракт:

- Appetit (обычный, снижен, повышен)

- Язык обложен белым налетом

- Ascit нет

- Болезненность при поверхностной пальпации нет

- Живот напряжен нет

- Стул регулярный 1 раз

Мочевыделительная система:

- мочеиспускание: свободное, затрудненное, болезненное, учащенное

- цвет мочи: обычный, измененный присутствие крови

Симптом Пастернацкого нет

Нервная система:

- Сон: сохранен, нарушен

- использует снотворные нет

- Парезы, параличи отсутствуют

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 органов грудной клетки без изменений

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: спать, есть, ходить, работать, быть здоровым

Настоящие проблемы

(жалобы) боль в пояснице, головная боль, отеки конечностей, снижение аппетита, белый налет на языке, кислый сон, раздражительность

Приоритетная

проблема: боль в пояснице, головная боль, отеки конечностей

Потенциальные проблемы: риск развития осложнений

ТРЕТИЙ ЭТАП СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА ВКЛЮЧАЕТ:

Планирование целей и их реализацию

Краткосрочные цели (1-7

дней): боль в пояснице, головная боль уменьшится в течение 1 дня с помощью приема медикаментов и ухода. Отеки конечностей уменьшатся в течение 7 дней с помощью диеты, медикаментов и контроля уровня белка в крови.

Долгосрочные цели (до 30

дней) боль пройдет в течение 30 дней с помощью лечения и ухода. Отеки пройдут к моменту выписки с помощью диеты и ухода. Осложнения не разовьются

ЧЕТВЕРТЫЙ ЭТАП СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА

РЕАЛИЗАЦИЯ СЕСТРИНСКОГО УХОДА И ПЛАНИРОВАНИЕ СЕСТРИНСКИХ
ВМЕШАТЕЛЬСТВ

ПЛАН	
НЕЗАВИСИМЫЕ	МОТИВАЦИЯ
1) измерения АД, ЧДД, ЧСС, T тела	1) Наблюдение за течением заболевания посредством
2) определение уровня гемоглобина	2) выявление уровня и скорости обмена
3) определение наличия	4) повышение безопасности
ВЗАИМОЗАВИСИМЫЕ	
подготовка пациента и родственников к уходу	
ЗАВИСИМЫЕ	
1) постановка электрокардиограммы	1) соблюдение гигиены
2) постановка диагностических исследований	2) обеспечение безопасности детей
3) постановка интубационной канюль	

ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО ТЕХНИЧЕСКОГО РЕГЛАМЕНТИРОВАНИЯ И ИСПЫТАНИЙ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО ПО ТЕХНИЧЕСКОМУ РЕГУЛИРОВАНИЮ И МЕТРОЛОГИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО ПО ТЕХНИЧЕСКОМУ РЕГУЛИРОВАНИЮ И МЕТРОЛОГИИ
ИМЕНА ПРОФЕССОРА В.Ф. ВОЙНО-ЯСЕНЕЦКОГО
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ

Оценка принимаемых лекарственных средств

Ф.И.О. больного

Верещагурова Александра Дмитриевича

Диагноз

Земляничная почка

Характер препарата	I	II	III	IV
Название	Сумитрипепт-Натив			
Группа препаратов	ЛОПТ-ингибитор протектинов			
Фармакологическое действие (включая детоксикацию и выведение)	ингибитор рецепторов P2Y ₁₂ в тромбоцитах, ингибитор агрегации тромбоцитов			
Показания	ишемический инсульт			
Побочные эффекты	усталость, головная боль, головокружение, диарея			
Способ приём (время)	28 дней			
Доза высшая введения	50 мг			
назначенная минимальная	12,5 мг			
Особенности введения	капсулы			
Признаки передозировки	—			
Помощь при передозировке	—			

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
 ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
 «ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
 ИМЕНИ ПРОФЕССОРА В.Ф. ВОЙНО-ЯСЕНЦЕВОГО»
 МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
 ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ

ПЯТЫЙ ЭТАП СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА - ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ:
Оценить процесс, оценить насколько скорей в
течение 4 дней в процессе лечения и ухода.
Краткосрочные цели достигаются, симптомы все
уменьшаются и исчезают полностью. Всеохватывающе по
разным. Полностью цели достигаются.