

Сестринская карта стационарного больного

**по дисциплине «Сестринский уход за больными детьми
различного возраста»**

Выполнила: Космаченко
Александра Евгеньевна
Студентка гр. 212
отделения «Сестринское дело»

Проверила: Фукалова
Наталья Васильевна

Красноярск 2023.

Сестринская карта (учебная) стационарного больного

Дата и время поступления 19.06.23

Дата и время выписки _____

Отделение патологии детей раннего возраста палата 3

Переведён в отделение _____

Проведено койко-дней _____

Виды транспортировки: на каталке, на кресле, может идти (подчеркнуть)

Группа крови 2 резус- принадлежность положительная

Побочное действие лекарств отрицает

(название препарата, характер побочного действия)

1. Ф.И.О. Симонова Анна Викторовна

2. Пол женский

3. Возраст 2 (полных лет, для детей одного года – месяцев, для детей до 1 мес. – дней)

4. Постоянное место жительства: (город, село) г. Красноярск, Железнодорожный р-н, ул. Комбайностроителей 1А-кв. 55

(Вписать адрес, указав для приезжих: область, район, населённый пункт, адрес родственников и номер телефона)

5. Место работы, профессия и должность МБДОУ 32

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

6. Кем направлен больной КГБУЗ КМДКБ №1

7. Направлен в стационар по экстренным показаниям: да, нет (подчеркнуть)
через _____ часов после начала заболевания, получения травмы,
госпитализирован в плановом порядке (подчеркнуть)

8. Врачебный диагноз: острый бронхит

Жалобы при поступлении в стационар температуры до 38,0°C, сухой кашель, небольшой насморк.

Анамнез заболевания.

1. Когда заболел ребёнок заболел остро 3 дня назад

2. При каких обстоятельствах развивалось заболевание и как протекало с 1-го дня до момента обследования? появилось чихание, повысилась температура до 37,5°C, отмечалось снижение аппетита. Вечером 2-го дня заболевания, присоединился сухой кашель,

появились слизистые выделения из носовых ходов, ночью наблюдалась температура 37,9°C.
Утром 3-го дня заболевания, кашель усилился.

3. Проводилось ли лечение до поступления в стационар и его результаты, наличие реакций на лекарства родители самостоятельно давали ребенку жаропонижающее (нурофен), противовирусный препарат (кагоцел), спрей в горло (мирамистин).

Заключение по анамнезу заболевания и жалобы пациентка госпитализирована впервые; жалобы: температура до 38,0°C, сухой кашель, насморк.

Анамнез жизни ребёнка до 3 – х лет.

1. От какой беременности и какой по счёту ребёнок (если беременность не первая, то чем закончилась предыдущая?) от первой беременности
2. Как протекала беременность у матери без особенностей
3. Как протекали роды (продолжительность, пособия, осложнения) без осложнений; 3,5 часа
4. Закричал ли ребёнок сразу, какой был крик (громкий, слабый)? сразу
5. Масса тела и рост при рождении. 3370 гр, 52 см
6. Когда приложили к груди, как взял грудь, через сколько часов прикладывали ребёнка к груди (число и часы кормления)? сразу; грудь взяла охотно; через 2-3 часа
7. Когда отпал пуповинный остаток и зажила ли пупочная ранка? на 7 сутки
8. Была ли физиологическая потеря массы новорожденного и когда она восстановилась?
9. Заболевания в период новорожденности отсутствовали
10. На какой день и с какой массой тела ребёнок был выписан на 4 сутки
11. Физическое развитие ребёнка: (увеличение роста и массы тела на первом году жизни (по месяцам) и после года).
12. Развитие статики и моторики (когда стал держать головку, поворачиваться на бок, со спины на живот, когда стал сидеть, ползать, ходить, стоять, бегать) держит головку с 2 месяца; садится с 7 месяцев, ходит с 9 месяцев
13. Психическое развитие: когда стал улыбаться, _____ гулить, _____ узнавать мать, _____ произносить отдельные слова, _____ фразы; _____
14. запас слов к году, _____ к 2 годам _____
15. Поведение ребёнка дома и в коллективе активная, любознательная
16. Сон, его особенности и продолжительность без особенностей
17. На каком вскармливании находится ребёнок: _____ активность сосания, _____ чем докармливают ребёнка, _____ с какого возраста, _____ количество докорма. _____
18. Получал ли соки (какие), натуральные; витамин «Д», – с какого возраста, 1 месяц в каком количестве? по назначению врача Когда начал получать прикорм, _____ его количество, _____ последовательность введения, _____ переносимость? _____ Время отнятия от груди. 1 год 5 мес.

19. Особенности вкуса и аппетита. _____
20. Питание ребёнка к началу настоящего заболевания снижение аппетита
Аллергические реакции на пищевые продукты отсутствуют
21. Когда прорезались зубы и порядок их прорезывания с 5 месяцев
22. Перенесённые заболевания (когда и какие?), в том числе инфекционные, хирургические вмешательства 1 год- ОРВИ
23. Профилактические прививки: все по национальному календарю (туберкулез, вирусный гепатит В, коклюш, дифтерия, столбняк, полиомиелит, гемофильная инфекция, корь, краснуха, паротит, грипп) реакции на прививки в норме
24. Туберкулиновые пробы (Манту), когда проводились, их результат _____
25. Контакт с инфекционными больными не была

Анамнез жизни детей старшего возраста.

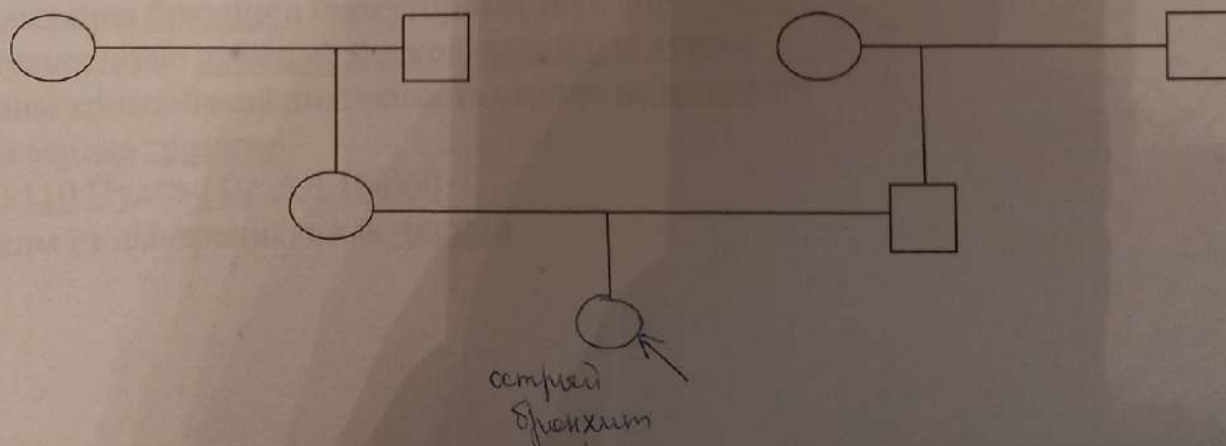
1. Какой по счёту ребёнок? _____
2. Как развивался в период раннего детства (до 3-х лет)? _____
3. Поведение дома и в коллективе (для школьников – успеваемость в школе, какие предметы предпочитает)? _____
4. Перенесённые заболевания, в том числе хирургические вмешательства. _____
5. Профилактические прививки. _____
6. Туберкулиновые пробы (Манту), когда проводились, их результат. _____
7. Аллергические реакции на пищевые продукты, лекарства, прививки. _____
8. Контакт с инфекционными больными. _____

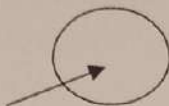
Семейный анамнез.

1. Родители

	Ф.И.О.	возраст	место работы, должность
мать	Симонова Ирина Васильевна	29	Не работает
отец	Симонов Виктор Николаевич	31	ПАО «Сбербанк», финансовый аналитик

2. Состояние здоровья родителей и ближайших родственников по линии матери и отца (туберкулёз, сифилис, токсоплазмоз, алкоголизм, психические, нервные, эндокринологические и аллергические заболевания) отсутствуют
3. Состояние здоровья всех детей в семье _____
4. Генеалогическое дерево в 3-х поколениях





Материально бытовые условия.

1. В какой квартире проживает 2-х комнатная квартира
2. Число проживающих детей и взрослых 2 взрослых, 1 ребенок
3. Посещает ли ребёнок детские учреждения детский сад
4. Кто ухаживает за ребёнком мама
5. Состояние здоровья лица, ухаживающего за ребёнком удовлетворительное
6. Имеет ли ребёнок отдельную кровать? Обеспечен ли он бельём, игрушками?
Имеется ли одежда по сезону да
7. Соблюдается ли режим дня да
8. Какова продолжительность прогулок и сна 3-4 часа в день; 9-10 часов в сутки
9. Режим питания, нагрузка в школе 5 раз
10. У школьников – распорядок дня, дополнительные нагрузки

Общее заключение по анамнезу:

Объективные исследования.

Состояние больного тяжелое

Положение в постели активное

Сознание больного ясное

Нервная система: настроение удовлетворительное сон удовлетворительный
аппетит неудовлетворительный

Рефлексы и симптомы новорожденных: _____

Ширина глазных щелей, косоглазие, нистагм не выявлены

Величина зрачков и реакция их на свет в норме, есть

Моторные и психические функции в момент обследования _____

Менингеальный синдром

Состояние кожи и видимых слизистых оболочек: розовая, горячая

Подкожная клетчатка равномерно распределена

Мышечная систем слабость

Тургор тканей

Костная система

Органы дыхания: носовое дыхание затруднено ЧДД 50\мин
экскурсии грудной клетки участвуют обе стороны грудной клетки
тип дыхания брюшной перкуторный звук коробочный
аускультативно влажные мелкопузырчатые хрипы

Органы кровообращения: область сердца не изменена

тоны сердца громкие

ЧСС 110 Пульс 110 АД 100\60

Органы пищеварения: язык чистый

живот мягкий, безболезненный

Печень не увеличена

Стул регулярный, оформленный

Органы мочевого выделения: область почек в пределах нормы

отеки отсутствуют

симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон

Мочеиспускание свободное диурез 520

Сестринский анализ лабораторных данных

Общий анализ крови

Лейкоциты $12 \cdot 10^9$ (6 - 8)

Эритроциты $4,5 \cdot 10^{12}$ (4,5)

Тромбоциты $250 \cdot 10^9$ (200 - 300)

СОЭ 15 мм/час (4 - 10)

Hb 110 г/л (110 - 120)

У.п. 0,9 ед (0,9 - 1,0)

Вывод: ↑ лейкоцитов, ↑ СОЭ

Общий анализ мочи

Кол-во - 10 мл

Цвет - желтый

Прозрачность - прозрачный

Уден. вес (плотность) - 1.005 (1.005 - 1.030)

РН - 6.0 ед

Эритроциты - отриц.

Лейкоциты - отриц.

Белок - отриц.

Вывод: ОАМ в норме, без патологий

глюкоза - отриц.

билирубин - отриц.

уробилиноген - отриц.

нитраты - не обнаружено

Карта сестринского процесса.

Нарушенные потребности: дышать, есть, пить, поддерживать нормальную температуру тела, быть здоровым, дефицит знаний у родителей

Настоящие проблемы:

- кашель
- одышка
- фебрильная температура тела
- дефицит знаний у родителей

Потенциальные проблемы: хронический бронхит

Сестринский диагноз: непрекращающийся кашель, обусловленный бронхитом

Цели:

одышка

- **Краткосрочная:** кашель становится продуктивным у 4 дня адекватной терапии, температура снизится
- **Долгосрочная:** к моменту выписки кашель прекратится, температура тела снизится до нормальных показателей, мама демонстрирует знания и умения в области профилактики и возможных осложнений заболевания

План сестринских вмешательств

	<i>Независимые вмешательства</i>	<i>Мотивация</i>
	• Соблюдение постельного режима; • Обеспечить доступ свежего воздуха; • Создать возвышенное положение в постели • Организовать проведение влажной уборки, проветривания, кварцевания; • Организовать двигательный режим, дренажное положение; • Проводить туалет кожи, слизистых оболочек носа, глаз; • Обеспечить регулярные физиологические отправления; • Организовать обильное питье; • Следить за состоянием пациента (АД, ЧДД, ЧСС, температура)	• Предупреждение развития осложнений; • Устранение гипоксии; • Облегчение дыхания; • Уменьшение концентрации возбудителей; • Для улучшения отхождения мокроты, предупреждение застойных явлений в легких; • Обеспечение кожного дыхания, облегчение состояния больного; • Ослабление и устранение симптомов интоксикации

Зависимые вмешательства (в форме рецептов)

Rp.: Sir. Вкомhexini 5ml
D.S. Внутрь по 5мл 3 раза в день

Rp.: Sol. Beroduchali 20ml
D.t.d. N. 1
S. По 1мл (20 капель) 4 раза в сутки ингаляционно

Взаимозависимые вмешательства подача увлажненного кислорода через маску, ОАК, рентген грудной клетки

Оценка принимаемых лекарственных средств

Ф.И.О. больного Симонова Анна Викторовна

Диагноз Острый бронхит

Характер препарата	I	II	III
Название	Бромгексин	Беродуал	Ибупрофен
Группа препаратов	Муколитическое средство	Комбинированный бронходилатирующее средство	НПВС
Фармакологическое действие	Снижает вязкость бронхиального секрета за счет деполяризации содержащихся в нем кислых полисахаридов и стимуляции секреторных клеток слизистой оболочки бронхов, вырабатывающих секрет, содержащий нейтральные полисахариды.	Препарат обеспечивает нормальную вентиляцию дыхательных путей: расслабляет гладкие мышцы бронхов снимает бронхоспазм блокируют выделения биологически активных веществ	Оказывает противовоспалительное, жаропонижающее и анальгезирующее действие
Показания	Заболевания дыхательных путей, сопровождающиеся образованием трудноотделяемого вязкого секрета: трахеобронхит, хронический бронхит с бронхообструктивным компонентом, бронхиальная астма, муковисцидоз, хроническая пневмония.	профилактика и симптоматическое лечение хронических обструктивных заболеваний дыхательных путей с обратимой обструкцией дыхательных путей, таких как бронхиальная астма и, особенно, ХОБЛ, хронический обструктивный бронхит с наличием эмфиземы или без нее	головной боли напряжения и мигрени; суставной, мышечной боли; боли в спине, пояснице, радикулита; боли при повреждении связок; зубной боли; болезненных менструаций; лихорадочных состояниях при простудных заболеваниях, гриппе; ревматоидного артрита, остеоартроза.
Побочные эффекты	Со стороны пищеварительной системы: диспептические явления, транзитное повышение активности печеночных	Со стороны иммунной системы: редко* - анафилактическая реакция, гиперчувствительность, ангионевротический отек; редко - крапивница. Со стороны нервной системы	Со стороны пищеварительной системы: НПВП-гастропатия (абдоминальные боли, тошнота, рвота, изжога, снижение аппетита),

	трансаминаз в сыворотке крови. Со стороны ЦНС: головная боль, головокружение. Дерматологические реакции: повышенное потоотделение, кожная сыпь. Со стороны дыхательной системы: кашель, бронхоспазм.	и психики: нечасто - нервозность, головная боль, тремор, головокружение; редко - возбуждение, ментальные нарушения. Со стороны сердечно-сосудистой системы: нечасто - тахикардия, ощущение сердцебиения, повышение систолического АД; редко - аритмия, фибрилляция предсердий, наджелудочковая тахикардия*, ишемия миокарда*, повышение диастолического АД. Со стороны дыхательной системы: часто - кашель; нечасто - фарингит, дисфония; редко - бронхоспазм, раздражение глотки, отек глотки, ларингоспазм*, парадоксальный бронхоспазм*, сухость глотки*. Со стороны пищеварительной системы: нечасто - рвота, тошнота, сухость во рту; редко - стоматит, глоссит, нарушения моторики ЖКТ, диарея, запор*, отек полости рта*. Со стороны кожи и подкожных тканей: зуд, гипергидроз*. Со стороны костно-мышечной системы: редко - мышечная слабость, спазм мышц, миалгии. Со стороны мочевыделительной системы: редко - задержка мочи.	диарея, метеоризм, запор; изъязвления слизистой оболочки ЖКТ, которые в ряде случаев осложняются перфорацией и кровотечениями; раздражение или сухость слизистой оболочки ротовой полости, боль во рту, изъязвление слизистой оболочки десен, афтозный стоматит, панкреатит, гепатит. Со стороны дыхательной системы: одышка, бронхоспазм. Со стороны органов чувств: нарушения слуха: снижение слуха, звон или шум в ушах; нарушение зрения: токсическое поражение зрительного нерва, нечеткость зрительного восприятия, скотома, сухость и раздражение глаз, отек конъюнктивы и век (аллергического генеза). Со стороны центральной и периферической нервной системы: головная боль, головокружение, бессонница, тревожность, нервозность и раздражительность, психомоторное возбуждение, сонливость, депрессия, спутанность сознания, галлюцинации, асептический менингит (чаще у пациентов с аутоиммунными заболеваниями). Со стороны сердечно-сосудистой системы: сердечная недостаточность, тахикардия, повышение артериального давления. Со стороны мочевыделительной системы: острая почечная недостаточность, аллергический нефрит, нефротический синдром (отеки), полиурия, цистит. Аллергические реакции: кожная сыпь (обычно эритематозная или крапивница), кожный зуд, отек Квинке, анафилактические реакции,
--	--	---	---

			анафилактический шок, бронхоспазм или диспноэ, лихорадка, многоформная экссудативная эритема (в т.ч. синдром Стивенса-Джонсона), токсический эпидермальный некролиз (синдром Лайелла), эозинофилия, аллергический ринит. Со стороны органов кроветворения: анемия (в т.ч. гемолитическая, апластическая), тромбоцитопения и тромбоцитопеническая пурпура, агранулоцитоз, лейкопения.
Способ приём (время)	внутрь	ингаляция	внутрь
Доза высшая введения			
Доза назначенная			
Кратность введения			
Особенности введения			
Признаки передозировки	тошнота, рвота, диарея, диспепсические расстройства	появление тахикардии, сердцебиения, тремора, повышения или понижения АД, увеличения различий между систолическим и диастолическим АД, стенокардии, аритмии и приливов. Также наблюдались метаболический ацидоз и гипокалиемия	боль в животе, тошнота, рвота, заторможенность, сонливость, депрессия, головная боль, шум в ушах, метаболический ацидоз, кома, острая почечная недостаточность, снижение артериального давления, брадикардия, тахикардия, фибрилляция предсердий, остановка дыхания.

Таблица наблюдения за больным.

Ф.И.О.	Сестринская оценка пациента											
Дата	19.06	20.06	21.06	22.06	23.06	24.06						
Дни в стационаре	1	2	3	4	5	6						
Сознание: ясное	+	+	+	+	+	+						
мутное												
отсутствует												
Сон:	N	N	N	N	N	N						
Настроение	N	N	N	N	N	N						
Температура	37.9.	38.0	37.8	37.2	36.9	36.7						
Кожные покровы: цвет	Г	Г	Б	Б	Б	Б						
дефекты	-	-	-	-	-	-						
Отёки	-	-	-	-	-	-						
Дыхание (число дыхательных движений)	50	50	47	45	48	43						
Кашель	сух.	сух.	вла.	вла.	вла.	вла.						
Мокрота	-	-	+	+	+	+						
Одышка	+	+	-	-	-	-						
Пульс	130	127	123	120	123	124						
АД	100/60	110/63	103/67	104/70	100/65	100/60						
Для больных диабетом - уровень сахара в крови.												
Боль												
Вес												
Суточный диурез												
Личная гигиена: самостоятельно												
требуется помощь	+	+	+	+	+	+						
Дыхательная активность: самостоятельно	+	+	+	+	+	+						
требуется помощь:												
Приём пищи: самостоятельно	+	+	+	+	+	+						
требуется помощь												
Смена белья: самостоятельно												
требуется помощь	+	+	+	+	+	+						
Физиологические отправления:												
стул	N	N	N	N	N	N						
мочеиспускание	N	N	N	N	N	N						
Купание: душ												
ванна	+	+	+	+	+	+						
частично в постели												
Полная независимость	-	-	-	-	-	-						
Осмотр на педикулёз	+											
Посетители	-	-	-	-	-	-						

Условные обозначения:

1. + наличие;
2. – отсутствие;
3. температура обозначается цифрой (36,5 – 40,1)
4. настроение и аппетит N ;
5. цвет кожных покровов – первые буквы: Г (гиперемия), Ц (цианоз), Ж (желтушность), Б (бледность).
6. двигательная активность: требуется помощь первые буквы (каталка, трость и т.д.).

Выписной эпикриз

Болезная Симанова Анна Викторовна поступила в отделение ОПДРВ 19.06.2023 с тахоболем на сухой кашле, температурой до 38,0°C, насморк. Состояние ребенка средней степени тяжести. Кормление с ложки. Кожные покровы розовые, перенесены, мышечная система слабая. Больной было проведено лечение: бромгексин (5 мл 3 р/д), беродуал (1 мл 4 р/с). Продолжает дальнейшее пребывание в стационаре.