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: Барым Алина**Студентка 310 гр.отделения «Сестринское дело» **Проверила: Цуканова Елена Викторовна**  |

**Красноярск 2020**

**Сестринская карта физической реабилитации**

Дата обращения в центр медицинской реабилитации 06.06.2020

Диагноз при поступлении: Бронхиальная астма

Побочное действие лекарств

неизвестны

 (название препарата, характер побочного действия)

1. Ф.И.О. Петров Игорь Иванович

2. Пол мужской

3. Возраст 68

4. Постоянное место жительства

г. Красноярск ул. Мичурина 2-14

5. Место работы, профессия и должность пенсионер (безработный)

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

6. Кем направлен больной участковым терапевтом

7. Врачебный диагноз: Бронхиальная астма средней тяжести, приступный период.

**Жалобы при поступлении в** центр медицинской реабилитациипериодические приступы удушья, кашель с небольшим количеством вязкой мокроты. Отмечает некоторую слабость, иногда головокружение при ходьбе**.**

**Антропометрические данные**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| показатель | До начала реабилитации | После окончания курса |
| Вес/рост/ ИМТ | 79/171 | 77/171 |
| ЖЕЛ | 3800 | 4000 |
| окружности грудной клетки  | 6 | 6 |
| ЧДД | 19 | 18 |
| ЧСС | 55 | 58 |
| АД | 110/76 | 120/80 |
| динамометрия | 40 | 42 |

**Соматоскопическое исследование**

|  |  |
| --- | --- |
| Форма грудной клетки  | эмфизематозная форма |
| Форма живота | нормальная форма |
| Нарушение осанки | нет |

**Проблемы больного**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Проблемы больного | До начала реабилитации | После окончания курса |
| Настоящие | Не умеет правильно пользоваться карманным ингалятором.Риск падений.Неэффективно откашливается мокрота. | Научился пользоваться карманным ингалятором.Умеет эффективно откашливать мокроту. |
| Приоритетная | Не умеет правильно пользоваться карманным ингалятором. | Научился пользоваться карманным ингалятором. |
| Потенциальная | Риск развития осложнений | Нет |

**Цели:**

* **Краткосрочная**

кконцу смены пациент научится эффективно откашливать мокроту и использовать карманный ингалятор.

* **Долгосрочная**

к моменту выписки пациент умеет откашливать мокроту и использовать карманный ингалятор.

**Показания к проведению реабилитационных мероприятий**

**-** чувство заложенности в грудной клетке

**-** боль и сдавленность в районе грудной клетки

**Карта реабилитации**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  **Реабилитационные мероприятия** | **Мотивация**  |
| 1 | Специальная диета. | Для эффективной реабилитации заболевания. |
| 2 | Медикаментозная реабилитация | Для эффективного лечения заболевания. |
| 3 | Лечебная физкультура | Для поддержания мышечной активности без нанесения вреда своему здоровью. |
| 4 | Физиотерапия | Правильный образ жизни. |
| 5 | Укрепление иммунитета | Для быстрого выздоровления. |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |

**Карта реабилитационных мероприятий**

Ф.И.О. больного

Петров Игорь Иванович

Диагноз

Бронхиальная астма средней тяжести

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| процедура | массаж | ЛФК | физиолечение |
| Название | * сегментарная;
* классическая;
* точечная;
* интенсивная;
* периостальная;
* перкуссионная.

  | ЗакаливаниеЗанятия на природеНа тренажерах | ЭлектрофорезПроведение ингаляцийФонофорезБаротерапия |
| Группа препаратов (используемых при электрофорезе) | - | - | Магнезии |
| Реабилитационное действие  | Нормализация дыхания | Укрепление гладкой мускулатуры | Нормализует кровообращение в бронхиальных сосудах, , расширяет просвет |
| Показания | В случае появления предвестников приступа с целью улучшения состояния или устранения риска развития удушья | Вне приступы астмы | Купирование приступа бронхиальной астмы, предотвращение бронхоспазма |
| Побочные эффекты | - | - | - |
| Способ приём (время) | 15 минут | 30-40 минут | 15-20 минут |
| Доза высшая введения  | - | - | - |
| Доза назначенная  | 5 | 10 | 5 |
| Кратность применения | 1 р/день | 2 р/день | 2 р/день |
| Субъективные ощущения(со слов пациента) | Улучшение дыхания, самочувствия, нормализовалась одышка, улучшение сна, укрепление иммунитета. |
| Побочное действие | - | - | - |

**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).

Улучшение двигательной активности, дыхания, самочувствия, восстановление двигательной и мышечной активности.

1. Оценка достижения поставленных целей

насколько были достигнуты цели, поставленные в процессе проведения реабилитационных мероприятий

Улучшение двигательной активности,

дыхания, самочувствия,

восстановление двигательной и мышечной активности

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

Состояние пациента улучшилось.

1. **Рекомендации**

Даны рекомендации по здоровому образу жизни, питанию, пациент научился стабилизировать приступы одышки.