

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ КрасГМУ
им.проф.В.Ф.Войно-Ясенецкого Министерства Здравоохранения Российской Федерации
Фармацевтический колледж

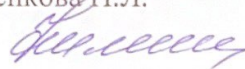
Сестринская карта стационарного больного

по дисциплине «Сестринский уход за больными детьми
различного возраста»

Выполнила:

Студентка 314 гр.
отделения «Сестринское дело»
Литвинова А.А.

Проверила: Филенкова Н.Л.



Красноярск 2023.

Сестринская карта (учебная) стационарного больного

Дата и время поступления 01.05.2023

Дата и время выписки 19.05.2023 15:00

Отделение ОПН №2 палата №2

Переведён в отделение

Проведено койко-дней 19

Виды транспортировки: на руках

I группа крови 0(1) резус принадлежность +

Побочное действие лекарств неизвестно

1. Ф.И.О. Максимова Алиса Юрьевна

2. Пол женский

3. Возраст 10 дней (полных лет, для детей одного года – месяцев, для детей до 1 мес. – дней)

4. Постоянное место жительства: (город, село) г. Красноярск, ул. Аральская д.1 кв.14

5. Место работы, профессия и должность дошкольник неорганизованный

6. Кем направлен больной родильный дом №2

7. Направлен в стационар по экстренным показаниям: да, нет

8. Врачебный диагноз: инфекция мочевыводящих путей

Жалобы при поступлении в стационар:

боли в животе, повышение температуры, рвота, диарея, сыпь на теле

Анамнез заболевания.

1. Когда заболел ребёнок? 1.05.2023 11:30

2. При каких обстоятельствах развивалось заболевание и как протекало с 1-го дня до момента обследования? ребёнок с рождения из-за того, что находился в родильном доме, переболел инфекцией, сыпью, диареей, рвотой, повышением температуры

3. Проводилось ли лечение до поступления в стационар и его результаты, наличие реакций на лекарства. антибиотикотерапия, жаропонижающие:

Парацетамол, Виброкол.

Заключение по анамнезу заболевания и жалобы. ребёнок с рождения из-за того, что находился в родильном доме, переболел инфекцией, сыпью, диареей, рвотой, повышением температуры

Анамнез жизни ребёнка до 3-х лет.

1. От какой беременности и какой по счёту ребёнок (если беременность не первая, то чем закончилась предыдущая)? беременность 3, роды 1, естествен
2. Как протекала беременность у матери
3. Как протекали роды (продолжительность, пособия, осложнения)? на 38 неделе в т/к женщина в 31 нед, миним 1 ст, инверсия
4. Закричал ли ребёнок сразу, какой был крик (громкий, слабый)? сильный крик
5. Масса тела и рост при рождении. 2510 г, 50 см.
6. Когда приложили к груди, как взял грудь, через сколько часов прикладывали ребёнка к груди (число и часы кормления)? —
7. Когда отпал пуповинный остаток и зажила ли пупочная ранка? на 6 сутки
8. Была ли физиологическая потеря массы новорожденного и когда она восстановилась? нет
9. Заболевания в период новорожденности пневмония лёгкого
10. На какой день и с какой массой тела ребёнок был выписан. 31 день, 3610 г.
11. Физическое развитие ребёнка: (увеличение роста и массы тела на первом году жизни (по месяцам) и после года). норма
12. Развитие статика и моторики (когда стал держать головку, поворачиваться на бок, со спины на живот, когда стал сидеть, ползать, ходить, стоять, бегать) нормально
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. активный
16. Сон, его особенности и продолжительность. в норме
17. На каком вскармливании находится ребёнок: на искусственном
18. активность сосания, уверенно чем докармливают ребёнка, — с какого возраста, — количество докорма. —
19. Получал ли соки (какие), — витамин «Д», — с какого возраста, — в каком количестве? — Когда начал получать прикорм, — его количество, — последовательность введения, — переносимость? — Время отнятия от груди. —
20. Особенности вкуса и аппетита. нормально
21. Питание ребёнка к началу настоящего заболевания. нормально, мясное.
22. Аллергические реакции на пищевые продукты. нет
23. Когда прорезались зубы и порядок их прорезывания? нормально
24. Перенесённые заболевания (когда и какие?), в том числе инфекционные, хирургические вмешательства. пневмония лёгкого
25. Профилактические прививки: нормально
26. реакции на прививки. норма
27. Туберкулиновые пробы (Манту), когда проводились, их результат. —
28. Контакт с инфекционными больными. не было

Анамнез жизни детей старшего возраста.

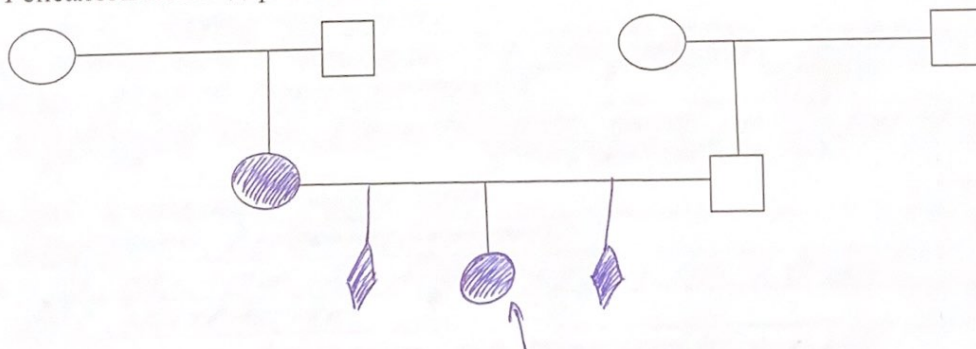
1. Какой по счёту ребёнок? _____
2. Как развивался в период раннего детства (до 3-х лет)? _____
3. Поведение дома и в коллективе (для школьников – успеваемость в школе, какие предметы предпочитает)? _____
4. Перенесённые заболевания, в том числе хирургические вмешательства. _____
5. Профилактические 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	Мажинцева Т. П.	40 лет	не работает
отец	Мажинцев Н. П.	41 лет	ФБРЗ

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



Материально бытовые условия.

1. В какой квартире проживает _____
2. Число проживающих детей и взрослых _____
3. Посещает ли ребёнок детские учреждения _____
4. Кто ухаживает за ребёнком? _____
5. Состояние здоровья лица, ухаживающего за ребёнком. _____
6. Имеет ли ребёнок отдельную кровать? Обеспечен ли он бельём, игрушками?
Имеется ли одежда по сезону _____
7. Соблюдается ли режим дня. _____

8. Какова продолжительность прогулок и сна _____
9. Режим питания, нагрузка в школе _____
10. У школьников – распорядок дня, дополнительные нагрузки. _____

Общее заключение по анамнезу:

от родника перенесен отказанный, но по
уменьшению и он будет перенесен рождением
умер.

Объективные исследования.

Состояние больного хороший типичный, типичный
Положение в постели активный
Сознание больного норм
Нервная система: настроение в норм сон, в норм аппетит. в норм
Рефлексы и симптомы новорожденных: д-н на звук +, координато-
Ширина глазных щелей, косоглазие, нистагм, норм
Величина зрачков и реакция их на свет. норм
Моторные и психические функции в момент обследования норм
Менингеальный синдром норм
Состояние кожи и видимых слизистых оболочек: чистые, розовые
Подкожная клетчатка развита слабо
Мышечная систем гипотонична
Тургор тканей хороший
Костная система хорошая, деформированная нмт,
в норме

Органы дыхания: носовое дыхание хорошее ЧДД 38 в минуту
экскурии грудной клетки не деформированы
тип дыхания грудничковый перкуторный звук чистый, ясный
аускультативно хороший нмт
Органы кровообращения: область сердца не выслушивается нмт
тоны сердца норм ритмичные
ЧСС 138 в мин Пульс хороший ритмичный,
АД 60/40
Органы пищеварения: язык чистый
живот хороший, деформирован
Печень из-за кулона увеличена на 1,5 см
Стул б/о, типичный
Органы мочевого выделения: область почек не выслушивается
отеки нмт
симптом Пастернацкого нмт
Мочеиспускание хорошо диурез норм

Сестринский анализ лабораторных данных

Общий анализ крови

Гемоглобин 176, Эритроциты 5.24,
Лейкоциты 12.1, Тромбоциты 341

Вывод: Температура повышена, знобит, ознобит,
интермиттент, пульсирующая.

Общий анализ мочи

Бактерии 1+

Вывод: Бактериурия

Карта сестринского процесса.

Нарушенные потребности: Безопасность,
уверенность, статус.

Настоящие проблемы:

- снижение 'кожных' тт
- судорожность
- калорийность питания

Потенциальные проблемы: калорийность, питание -
маленькие порции, калорийные продукты

Сестринский диагноз калорийность питания
привести, привнести.

Цели:

- Краткосрочная улучшение самочувствия, активности -
тт и аппетита
- Долгосрочная отсутствие симптомов
'кожных тт' и снижению веса

План сестринских вмешательств

	<u>Независимые вмешательства</u>	<u>Мотивация</u>
1	<u>обеспечение покоя в</u> <u>периоды</u>	<u>для снижения</u> <u>калорийности</u>
2	<u>обеспечение полноценной</u> <u>питательности</u>	<u>для улучшения</u> <u>калорийности</u>
3	<u>применение лекарственных</u> <u>др. средств</u>	<u>для раннего</u> <u>выявления</u> <u>осложнений</u>
4	<u>контроль АД, ЧДД, ЧСС,</u> <u>калорий и самочувствия</u>	
5	<u>индивидуальное лечение</u> <u>инфекции</u>	<u>приоритетная</u> <u>задача</u>
6	<u>отсутствие побочных эффектов</u> <u>и осложнений</u>	<u>минимизация</u> <u>побочных</u> <u>эффектов</u>
7	<u>перевод на диетическое</u> <u>питание (калорий 800)</u>	<u>перевод на</u> <u>диетическое</u> <u>питание</u>
8	<u>сбалансированное питание</u> <u>питание</u>	<u>приоритетная</u> <u>задача</u>

9		
10		

Зависимые вмешательства (в форме рецептов)

Rp.: Sol. Nivestigmini methylsulphatis Rp.:

0,05% - 10, 1 ml
D. t. d. v 5 in amp.
S. вводить 1 раз в день в/м.

Rp.:

Rp.:

Взаимозависимые вмешательства развернутый анализ крови,
общий анализ мочи, рентгенограмма, Р-графия,
электрокардиограмма, ЭКГ, ЭЭГ, УЗИ.

Оценка принимаемых лекарственных средств

Ф.И.О. больного Макимова Анна Юрьевна

Диагноз патологическая гипертензия

Характер препарата	I	II	III
Название	препарат		
Группа препаратов	гипотензивные		
Фармакологическое действие	блокировка вазодилатация		
Показания	патологическая гипертензия		

Побочные эффекты	привести быть интересно		
Способ приём (время)	1/2 в/м		
Доза высшая введения	м. быть 3,45 мм на 1 мм в/м		
Доза назначенная	0,05% — 0,1 мм		
Кратность введения	1/2 в/м		
Особенности введения	интересно		
Признаки передозировки	привести интересно быть		

Таблица наблюдения за больным.

Ф.И.О. <i>Михайлова А.А.</i>	Сестринская оценка пациента											
Дата	01	02	03	04	05	06	07					
Дни в стационаре	1	2	3	4	5	6	7					
Сознание: ясное	+	+	+	+	+	+	+					
мутное												
отсутствует												
Сон:	N	N	N	N	N	N	N					
Настроение	N	N	N	N	N	N	N					
Температура	36,6	36,6	36,6	36,6	36,6	36,6	36,6					
Кожные покровы: цвет	P	P	P	P	P	P	P					
дефекты	—	—	—	—	—	—	—					
Отёки	—	—	—	—	—	—	—					
Дыхание (число дыхательных движений)	36	38	37	38	36	37	38					
Кашель	—	—	—	—	—	—	—					
Мокрота	—	—	—	—	—	—	—					
Одышка	—	—	—	—	—	—	—					
Пульс	138	137	140	138	137	138	140					
АД	80/45	82/44	83/40	82/40	82/40	82/40	82/40					
Для больных диабетом - уровень	—	—	—	—	—	—	—					

