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: Черкасова Елена Александровна** Студентка гр.308отделения «Сестринское дело»**Проверила: Цуканова Е.В.** |

**Красноярск, 2020**

**Сестринская карта физической реабилитации**

Дата обращения в центр медицинской реабилитации 22.06.2020г.

Диагноз при поступлении: ревматоидный полиартрит

Побочное действие лекарств: ибупрофен (аллергические реакции, зуд и отек кожи).

(название препарата, характер побочного действия)

1. Ф.И.О. Сергеев Дмитрий Олегович

2. Пол мужской

3. Возраст 68 лет

4. Постоянное место жительства

Г.Красноярск ул.Батурина д.5 кв.45

5. Место работы, профессия и должность: пенсионер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

6. Кем направлен больной :

Ревматологом

7. Врачебный диагноз:

Ревматоидный полиартрит

**Жалобы при поступлении в** центр медицинской реабилитации:

 Боли в суставах, утренняя скованность, нарушение движений в суставах, слабость.

**Антропометрические данные**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| показатель | До начала реабилитации | После окончания курса |
| Вес/рост/ ИМТ | **84/187/24** | **80/187/23** |
| ЖЕЛ | **3,5** | **3,5** |
| окружности грудной клетки  | **95** | **92** |
| ЧДД | **17** | **17** |
| ЧСС | **79** | **75** |
| АД | **137/85** | **132/82** |
| Динамометрия  | **43/40** | **45/42** |

**Соматоскопическое исследование**

|  |  |
| --- | --- |
| Форма грудной клетки  | **Нормостеническая**  |
| Форма живота | **Умеренной величины** |
| Нарушение осанки | **Умеренно выражены физиологические изгибы** |

 **Проблемы больного**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Проблемы больного | До начала реабилитации | После окончания курса |
| Настоящие | **Боли в суставах, утренняя скованность, нарушение движений в суставах, слабость.** | **Отсутствуют**  |
| Приоритетная | **Боли в суставах, нарушение движений в суставах** | **Отсутствует** |
| Потенциальная | **Риск развития инвалидности**  | **Отсутствует**  |

**Цели:**

* **Краткосрочная**

**Уменьшить боль к концу недели боль уменьшится**

* **Долгосрочная**

**Отсутствие болей и нормализация в движения в суставах к моменту выписки**

**Показания к проведению реабилитационных мероприятий**

**-Боли**

- **Нарушение движений в суставах (нарушение двигательной активности)**

**Карта реабилитации**

|  |  |
| --- | --- |
| **Реабилитационные мероприятия** | **Мотивация** |
| 1. Медсестра обеспечит пациенту физический и психический покой. | Для уменьшения нагрузки и уменьшения болей в суставах. |
| 2. Медсестра придаст пациенту удобное положение суставам, положит подушки и валики под пораженные суставы. | Для фиксации сустава в физиологическом положении и уменьшении боли. |
| 3. Медсестра будет соблюдать щадящий режим при изменении положения пациента (переодевании). | Для уменьшения травматизации пораженных суставов. |
| 4. Медсестра применит согревающие компрессы после стихания острого воспаления. | Для уменьшения воспаления и уменьшения боли. |
| 5. После стихания воспалительного процесса медсестра обеспечит посещение пациентом кабинета ЛФК. | Для улучшения функций суставов. |
| 6. Медсестра осуществит сестринский контроль за соблюдением пациента предписанного режима физической активности. | Для уменьшения нагрузки и уменьшения боли в суставах. |
| 7. Медсестра обеспечит диету богатую витаминами С (овощи, фрукты, соки) и ограничением соли). | Для уменьшения воспалительных явлений и уменьшения боли в суставах. |
| 8.Медсестра обеспечит прием обезболивающих и противовоспалительный средств по назначению врача и будет контролировать состояние пациента. | Для уменьшения боли в суставах и профилактики развития осложнений. Эффективна терапия. |
| 1. Подготовить пациента к проведению исследований, назначенных врачом.
 | Проведение качественного исследования и получение достоверных результатов. |
| 1. М/с будет следить за гемодинамическими показателями (АД, ЧДД, ЧСС, температура, внешний вид, стул, диурез.).
 |  Для профилактики осложнений и своевременного оказания неотложной помощи. |
| 1. Медсестра проведет психотерапевтическую беседу
 | Для решения психологических проблем |
| 1. Выполнять назначения врача
 | Для эффективного лчения. |

**Карта реабилитационных мероприятий**

Ф.И.О. больного

 Сергеев Дмитрий Олегович

Диагноз

Ревматоидный полиартрит

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| процедура | массаж | ЛФК | физиолечение |
| Название | Точечный массаж  | Гимнастика в воде | Электрофорез  |
| Группа препаратов(используемых при электрофорезе) | - | - | «Анальгин» или «Гидрокортизон»Масляный раствор прополисаРаствор с «Димексидом» |
| Реабилитационное действие | Массаж преследует несколько целей: снижение болевого синдрома суставов, усиление секреторной деятельности оболочки, рассасывание выпота, улучшение кровообращения. | Интенсивность нагрузки определяется степенью погружения, что позволяет постепенно восстановить двигательную активность. Положительное влияние оказывает и температура в бассейне: при тепловом воздействии болевой синдром значительно снижается. | * Уменьшение болевых симптомов;
* Восстановление костных тканей;
* Повышение выносливости суставов.
 |
| Показания | * болевой синдром любой локализации;
* период ремиссии заболеваний дыхательных путей, суставов;
* функциональные нарушения работы внутренних органов;
* соматические и психосоматические заболевания;
* хронические патологии;
* снижение иммунитета;
* хронический стресс;
* лишний вес, ожирение;
* синдром хронической усталости;
* ухудшение памяти
 | 1.Нарушения двигательной функции в результате повреждения позвоночника.2.спондилоартритвторичные корешковые болевые синдромы.3. сюда входят парезы, атрофия мышц, деформация, контрактуры и др.4Астенические состояния и неврозы.5. Последствия перенесенного полиомиелита и ДЦП 6. Различные нарушения осанки, деформации позвоночника и ног. | Остеопороз;дисплазия тазобедренного сустава;артроз в период ремиссии или обострения;воспалительные процессы различного происхождения;восстановительный период после операций, травм |
| Побочные эффекты | - | - | **-** |
| Способ приёма (время) | Массаж назначают в подостром периоде, если у больного присутствуют боль или отечность, то процедуру выполняют вне очага воспалительного процесса | От 15-40 минут | От 10 до 40 минут |
| Доза высшая введения  | - | - | 50мг. |
| Доза назначенная  | - | - | 25мг. |
| Кратность применения | От 15 до 20 сеансовПроводится ежедневно или через день | От 10 до 15 сеансовПроводится 2-3 раза в неделю | От 10 до 20 сеансовПроводится ежедневно или через день |
| Субъективные ощущения (со слов пациента) | Пациент отмечает улучшение состояния  | Пациент отмечает улучшение состояния  | Было небольшое покалывание, пациент отмечает улучшение состояния. |
| Побочное действие | Отсутствуют | Отсутствуют | Отсутствуют  |

**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).

* Пациент выполнял все реабилитационные мероприятия назначенные врачом. У него улучшилось состояние к моменту выписки.
1. Оценка достижения поставленных целей

насколько были достигнуты цели, поставленные в процессе проведения реабилитационных мероприятий

* Цели в лечении пациента достигнута , так как пациента больше не беспокоят боли и он не ограничен в движении.
1. Оценка качества проводимых вмешательств оценивается техника выполнения процедур ЛФК, массажа и физиопроцедур.
* Массаж и ЛФК помогли с успехом улучшить суставное кровообращение, сняв болевой синдром, скованность, напряжение. Массаж при полиартрите позволяет устранить болевой синдром суставов, так же позволяет усилению секреторной деятельности оболочки, рассасывания выпота, улучшение кровообращения восстановить нормальную двигательную функцию.
* Эффективность фзиопроцедур:
* Ультразвуковые волны применяются при воспалениях.
* тепловые методы помогают уменьшить болезненность и скованность суставов.
* Релаксационные методики помогают пациенту избавиться от мышечного спазма.
* Различные виды упражнений сохраняют и увеличивают амплитуду подвижности сочленений костей.
* Шинирование способствует предотвращению деформации суставов, восстановлению работы кистей рук.
1. **Рекомендации**
* Санаторно-курортное лечение