

Сестринская карта стационарного больного

по дисциплине «Сестринский уход в терапии»

Выполнила:

Третьякова В.А.

Студентка гр. № 311(2)

отделения «Сестринское дело»

Проверила:

Овчинникова Т.В.

Оценено 4

Красноярск 2021.

Сестринская карта (учебная) стационарного больного

Дата и время поступления 08.12.2021, 13:00

Дата и время выписки 17.12.2021

Отделение - кардиология №3(пост №1); палата №9101

Переведён в отделение ----

Проведено койко-дней 10 дней

Виды транспортировки: на каталке, на кресле, может идти

Группа крови 0(I); резус-принадлежность Rh (+).

Побочное действие лекарств – отрицает
(название препарата, характер побочного действия)

1. Ф.И.О. Любаева Наталья Николаевна

2. Пол – женский

3. Возраст 46 лет

4. Постоянное место жительства: (город, село) Россия, 662681, Красноярский край,
Идринский р-н, село Идринское, улица Сибирская дом №15, кв.№2

Родственники – Любаев Павел Евгеньевич (сын), 89232194616

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

5. Место работы, профессия и должность - работающий на постоянной работе КГКУ
Идринский отдел ветеринарии

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

6. Кем направлен больной – терапевт, КГБУЗ «Минусинская межрайонная
больница»

7. Направлен в стационар по экстренным показаниям: нет, госпитализирован в плановом порядке

8. Врачебный диагноз: ИБС, стенокардия
(МКБ 10: 120.8 Другие формы стенокардии)

Жалобы при поступлении в стационар: боли сжимающего характера в области сердца, отдающие левую руку (при физической нагрузке), сопровождающиеся головокружением, тошнотой, нарушением дыхания

Анамнез заболевания.

1. Когда заболел 01.12.21

2. При каких обстоятельствах развивалось заболевание и как протекало с 1-го дня до момента обследования - 01.12.21 появление болей сжимающего характера в области сердца, отдающие левую руку (при физической нагрузке), сопровождающиеся

головокружением, тошнотой, нарушением дыхания, в момент покоя - никаких жалоб.

3. Проводилось ли лечение до поступления в стационар и его результаты, наличие реакций на лекарства – самостоятельное применение нитроглицерина в форме спрея при появлении болей в области сердца, регулярный приём эналаприл, индапамид, конкор (5мг), аллергических реакций не наблюдалось

Заключение по анамнезу заболевания и жалобы –

Основной диагноз – ИБС, Стенокардия III ф.кл.

Фоновый – Гипертоническая болезнь III. Сахарный диабет, тип 2. Экзогенно-конституциональное ожирение 3 степени.

Осложнение – Сердечная недостаточность IIА степени.

Сопутствующие – Эрозивный гастрит, дуоденит, Синдром обструктивного апноэ сна.

Анамнез жизни

1. Профессия, профессиональные вредности – Ветеринар, КГКУ Идринский отдел ветеринарии.

2. Перенесённые заболевания, в том числе хирургические вмешательства - отсутствуют.

3. Аллергические реакции на пищевые продукты, лекарства, прививки. – отрицает.

Объективные исследования.

Состояние больного на момент поступления удовлетворительное, шкала боли – 0, температура тела 36,6 С

Положение в постели свободное

Сознание больного ясное

Нервная система: настроение хорошее сон Синдром обструктивного апноэ сна.
аппетит в порядке, отвращения

Ширина глазных щелей, косоглазие, нистагм, - 12мм, норма.

Величина зрачков и реакция их на свет - 3мм, реакция в норме.

Моторные и психические функции в момент обследования - в норме

Менингеальный синдром - отсутствует

Состояние кожи и видимых слизистых оболочек: цвет кожных покровов-розовые, чистые, обычной влажности. Слизистые оболочки бледно-розовые.

Подкожная клетчатка повышена

Мышечная система боли в мышцах нет.

Тургор тканей в норме.

Костная система болей в костях нет.

Органы дыхания: носовое дыхание свободное, выделений из носа не отмечает.
ЧДД 16 в минуту.

Одышка – отмечает после физической нагрузки.

экскурсии грудной клетки грудная клетка без патологий, правильной формы, активно участвует в акте дыхания.

тип дыхания грудной; перкуторный звук ясный, легочный, без признаков патологии.

Аускультативно без патологий

Органы кровообращения: область сердца: не изменена

Тоны сердца - ясные, ритмичные, шумы отсутствуют

ЧСС 74 удара в минуту, Пульс 68 уд.мин, АД 130/80

Органы пищеварения: язык влажный, не обложен.

Живот мягкий, безболезненный

Печень нижняя граница по краю рёберной дуги

Стул регулярный, 1 раз в сутки, запоров, поносов нет. Кал оформленный,

коричневого цвета, запах кала обычный, без примесей.

Органы мочевого выделения: область почек безболезненна

отеки отсутствуют

симптом Пастернацкого отрицательный

Мочеиспускание свободное диурез сохранен

Сестринский анализ лабораторных данных (в соответствии с диагнозом)

Биохимический анализ крови

	Серия реагентов	Набор ЛЮНС-ТЕСТ №2 1-332. 60 определений, стандартизованных с сифилисом реакцией	Единица измерения	Нормальные значения
Скорость оседания эритроцитов (СОЭ) (1 ч.)	5.70 >	ммоль/л		(3.30 - 5.60)
Содержание билирубина в его фракциях в крови	31 >	мм/час		(2 - 15)
Билирубин общий	17.80	мкмоль/л		(1.70 - 20.00)
Билирубин прямой	4.60	мкмоль/л		(0.00 - 4.60)
Билирубин непрямой	13.20	мкмоль/л		
Липидограмма				
Холестерин общий	2.61	ммоль/л		(0.00 - 5.20)
Липопротеиды	1.46	ммоль/л		(0.00 - 1.70)
Холестерин ЛПВП	0.87 <	ммоль/л		(0.90 - 1.90)
Холестерин ЛПОНП	0.67	ммоль/л		(0.10 - 1.00)
Холестерин ЛПНП	1.07	ммоль/л		(0.00 - 3.30)
Коэффициент атерогенности	2.00 <			(2.15 - 2.60)
Кальций	3.54	ммоль/л		(3.50 - 5.10)
Витамин	140	ммоль/л		(136 - 146)
Железо	102	ммоль/л		(98 - 106)
Креатинин	152 >	мкмоль/л		(58 - 96)
Глюкоза	8.15 >	ммоль/л		(4.20 - 6.10)
АСТ	40.0 >	Ед/л		(0.0 - 31.0)
АЛТ	50.8 >	Ед/л		(0.0 - 34.0)
Мочевина	0.76	ммоль/л		(0.73 - 1.03)
Общий белок	74.90	г/л		(65.00 - 85.00)
Мочевина	3.60	ммоль/л		(1.70 - 8.30)

Общий анализ мочи

Анализ мочи общий (руч.) КДЛ-7 этаж		КДЛ, Организация 240139	
Наименование анализатора:		(Фельдшер-лаборант: Данилов Н. Б.)	
Цвет	желтый	Clinitek STATUS 7607	
Реакция	5.0	ед.рН	(5.0 - 7.0)
Удельный вес	>1030 >		(1010 - 1025)
Прозрачность	мутная		
Кровь	следы		
Билирубин	небольшое количество		
Уробилиноген	0.2	Ед/100мл	
Кетоны	не обнаружено		
Белок	2+ (1г/л)		
Нитриты	не обнаружено		
Глюкоза	отрицательно		
Лейкоциты	не обнаружено		

Общий анализ крови

Общий анализ крови на гем. анализаторе с машинной формулой
Наименование анализатора: Sysmex XN1000 - 2

WBC Лейкоциты
RBC Эритроциты
HGB Гемоглобин
HCT Гематокрит
MCV Средний объем эритроцитов
MCH Среднее содержание гемоглобина в эритроц.
MCHC Средняя концентрация гемоглобина в эритроц.
RDW-SD Станд. отклонение размера эритроц. от сред. зн.
PLT Тромбоциты
PCT Тромбоцитрит

относительные

Нейтрофилы
Лимфоциты
Моноциты
Эозинофилы
Базофилы
Незрелые гранулоциты

58.8	%	(50.0 - 70.0)
30.70	%	(19.00 - 37.00)
8.20	%	(3.00 - 13.00)
1.90	%	(0.50 - 5.00)
0.40	%	(0.00 - 1.00)
0.10	%	

8.08	10 ⁹ /л	(4.00 - 9.00)
5.14	10 ⁹ /л	(3.90 - 4.70)
144	г/л	(120 - 140)
44.7	%	(36.0 - 42.0)
87.0	фл	(80.0 - 100.0)
28.0	пг	(27.0 - 31.0)
322	г/л	(300 - 380)
42.7	фл	(35.0 - 46.0)
291	10 ⁹ /л	(150 - 420)
0.310	%	(0.150 - 0.400)
абсолютные		
4.75	10 ⁹ /л	(2.00 - 7.00)
2.5	10 ⁹ /л	(1.2 - 3.0)
0.66	10 ⁹ /л	(0.20 - 1.00)
0.15	10 ⁹ /л	(0.00 - 0.50)
0.03	10 ⁹ /л	(0.00 - 0.20)
0.03	10 ⁹ /л	(0.00 - 0.09)

09.12.21 08:41

ЛАБОРАТОРНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

КДЛ, Организация 240139

(Медицинский лабораторный техник: Шалитонина Е. А.)
6.20 > ммоль/л (3.30 - 5.60)

Глюкоза (8 часов)

09.12.21 06:52

ЛАБОРАТОРНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

КДЛ, Организация 240139

(Медицинский лабораторный техник: Чуматаева И. С.)
7.00 > ммоль/л (3.30 - 5.60)

Глюкоза (06.00 ч)

09.12.21 06:45

ЛАБОРАТОРНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

КДЛ, Организация 240139

(Медицинский лабораторный техник: Чуматаева И. С.)
0.5 ммоль/л (0.0 - 0.5)

Кетоновые тела в крови на 06.00 ч.

ФЛГ без патологий

Ультразвуковые исследования

Выполнено: 09.12.2021 Время: 14:05-14:12

УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДОППЛЕРОГРАФИЯ БРАХИОЦЕФАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ

Аппарат: VIVID 6

Артерии справа:

Брахистоцефальный ствол Тип кровотока: магистральный, Извитость хода: нет
Подключичная артерия I сегмент Тип кровотока: магистральный
Подключичная артерия III сегмент Тип кровотока: магистральный
Общая сонная Тип кровотока: магистральный, Извитость хода: нет, КИМ: не утолщен размер: 0.10 см.

Внутренняя сонная Тип кровотока: магистральный, Извитость хода: нет
Наружная сонная Тип кровотока: магистральный, Извитость хода: нет
Позвоночная Тип кровотока: антеградный, Извитость хода: нет, ЛСК: 30 см/сек, Диаметр: 0.33 см.

Артерии слева:

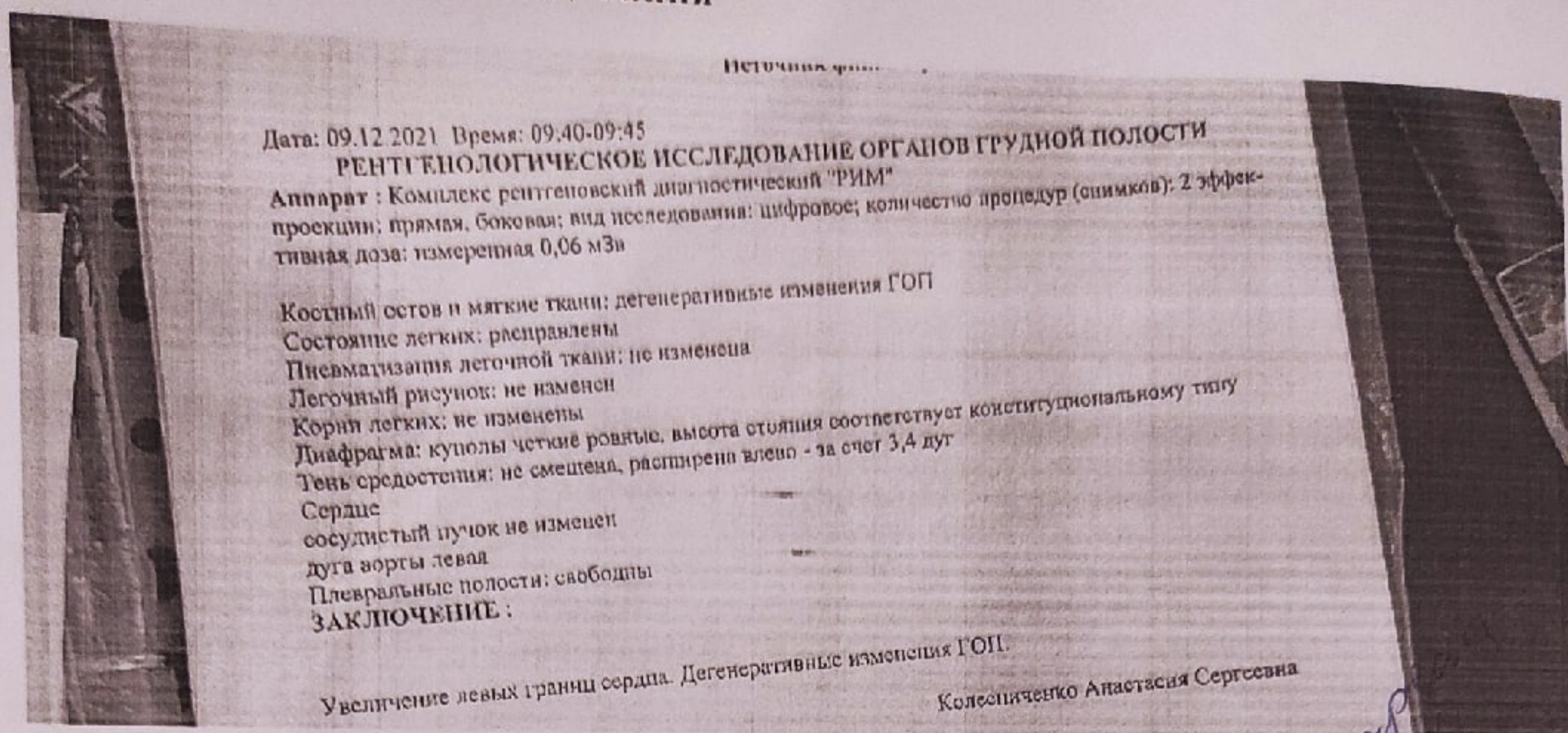
Подключичная артерия I сегмент Тип кровотока: магистральный
Подключичная артерия III сегмент Тип кровотока: магистральный
Общая сонная Тип кровотока: магистральный, Извитость хода: нет, КИМ: не утолщен размер: 0.10 см.

Внутренняя сонная Тип кровотока: магистральный, Извитость хода: нет
Наружная сонная Тип кровотока: магистральный, Извитость хода: нет
Позвоночная Тип кровотока: антеградный, Извитость хода: нет, ЛСК: 30 см/сек, Диаметр: 0.36 см.

Заключение:

КИМ: не утолщен
Парушение хода справа НСА: S изгиб
Позвоночная артерия справа нормального диаметра, Ход: полиобразный в костном канале, Кровоток: антеградный без дефицита ЛСК
Позвоночная артерия слева нормального диаметра, Ход: не нарушен, Кровоток: антеградный без дефицита ЛСК

Другие проведенные исследования



Вывод:

Отхождение от нормы

1. Анализ мочи

Удельный вес мочи 1030(1010-1025)

Мутная

Следы крови

Вывод- заболевания мочевой системы

2. Общий анализ крови

Гемоглобин 144 (120-140)

Гематокрит 44,7(36-42)

Глюкоза 6:00ч.-6.20 8:00ч.-7.00 (3.30-5.60)

Вывод: повышение сахара в крови увеличение форменных элементов

Карта сестринского процесса.

Нарушенные потребности: невозможность физической нагрузки

Настоящие проблемы:

- боли сжимающего характера в области сердца, отдающие левую руку (при физической нагрузке), сопровождающиеся головокружением, тошнотой, нарушением дыхания
- обеспокоенность пациентки за своё здоровье

Потенциальные проблемы: Острый инфаркт миокарда, острые нарушения ритма и проводимости, острая сердечная недостаточность.

Сестринский диагноз – стенокардия

Цели:

- Краткосрочная уменьшение боли в течение 3-5 дней

- Долгосрочная пациентка чувствует себя удовлетворительно, проинформирована о правилах питания, физической нагрузки, лекарственной терапии.

План сестринских вмешательств

	Независимые вмешательства	Мотивация
1	Смена нательного и постельного белья	Поддержание гигиены
2	Проветривание палаты (следить, чтобы не было сквозняков);	Поддержание комфортной температуры в палате
3	Контроль передач для пациента	Профилактика нарушений диеты
4	Сопровождение пациента до кабинетов узких специалистов	Профилактика падений
5	Уборка палаты — не входит в обязанности медсестры	Поддержание чистоты, сан.эпид.режима
6	Организация досуга пациента ?	Организация занятости пациента
7	Измерение артериального давления Обучение правилам самоконтроля АД	Контроль состояния Профилактика осложнений и их раннее выявление
8	Измерение температуры тела;	Контроль состояния Профилактика осложнений и их раннее выявление
9	Измерение частоты пульса;	Контроль состояния Профилактика осложнений и их раннее выявление
10	Беседа о причинах заболевания, симптомах и тд	Информирование пациента
11	Обучение принципам питания в соответствии с заболеванием (диета №10)	Разгрузка ССС, Профилактика осложнений и их раннее выявление
12	Беседа о необходимости нормализации веса	Облегчение веса, Профилактика осложнений и их раннее выявление
13	Обучение пациента уходу за кожей	Поддержание гигиены
14	Выполнение назначений врача	Скорейшее выздоровление врача
15	Обеспечение санитарно-охранительного режима	Психо-эмоциональный покой
17	Ведение медицинской документации	Учет проводимого лечения

Зависимые вмешательства (в форме рецептов)

1) Rp.: Tabl. Enalapрили 10 mg

D.t.d. № 20

S. По 1 таб. 2 раза в день внутрь, ежедневно, до отмены (8:00, 18:00)

2) Rp.: Tabl. Atorvastatini 80 mg

D.t.d. №10

S. По 1 таблетке 1 раз в день, ежедневно, до отмены (18:00)

3) Rp.: Tabl. Clopidogrel Canon 75 mg

D.t.d. №10

S. По 1 таблетке внутрь, ежедневно, до отмены (06:00)

4) Rp.: Tabl. Indapamidi 1.5 mg

D.t.d. №10

S. По 1 таблетке 1 раз в день, ежедневно, до отмены (06:00)

5) Rp.: Tabl. Brilinta 90mg

D.t.d. №56

S. По 1 таблетка 2 раз в день, ежедневно до отмены (06:00, 18:00)

6) Rp.: Tabl. Acecardoli 100 mg

D.t.d. №20

S. По 1 таблетке 1 раз в день, ежедневно до отмены (08:00)

7) Rp.: Pulv. Omeprazole 40 mg

D.t.d. №1

S. В/в предварительно растворить в 10 мл Натрия хлорида 0,9% 1 раз в день (13:00), ежедневно, до отмены

Взаимозависимые вмешательства Подготовка к инструментальным и лабораторным методам исследования, выполнение назначений врача

Оценка принимаемых лекарственных средств

Ф.И.О. больного Любаева Наталья Николаевна

Диагноз - стенокардия

	I	II	III	IV	V
Характер препарата					Брилинта
Название	Аторвастатин	Эналаприл	Клопидогрел Канон	Индапамид	
Группа препаратов	Гиполипидемический препарат	Ингибитор АПФ	Антиагрегантное средство	Диуретик. Антигипертензивный препарат	Антиагрегант
Фарм.действие	снижает концентрацию холестерина и липопротеинов в плазме крови	Сосудорасширение, антигипертензивное действие	Подавляет агрегацию тромбоцитов.	Увеличивает выделение с мочой ионов натрия, хлора и в меньшей степени ионов калия и магния. Обладая способностью селективно блокировать "медленные" кальциевые каналы, повышает эластичность стенок артерий и снижает общее периферическое сосудистое сопротивление.	Подавляет агрегацию тромбоцитов.

Показания	в сочетании с диетой для снижения повышенной концентрации общего холестерина	Артериальная гипертензия, сердечная недостаточность, ИБС.	Профилактика атеротромботических событий у пациентов с инфарктом миокарда, ишемическим инсультом или с диагностированной окклюзионной болезнью периферических артерий.	артериальная гипертензия.	для профилактики атеротромботических осложнений у пациентов с острым коронарным синдромом (нестабильной стенокардией, инфарктом миокарда
Побочные эффекты	Повышение АД, аллергическая реакция, нарушение функции печени, почек.	Головная боль, тошнота, боли в области сердца, аллергические реакции, почечная недостаточность	Кровотечения, нарушения ЖКТ, аллергические реакции.	Полиурия, аритмии, аллергические реакции.	одышка, кровотечения
Способ приём (время)	Внутрь, 18:00	Внутрь, 08:00, 18:00	Внутрь, 06:00	Внутрь, 06:00	Внутрь, (06:00, 18:00)
Доза высшая введения	80 мг.	Максимально 80мг./сутки	600 мг.	2.5 мг/сутки	900 мг.
Доза назначенная	80 мг.	10 мг.	75 мг.	1.5 мг.	90 мг.
Кратность введения	1 раз в день	1 таблетка 2 раза в день	1 таблетка 1 раз в сутки	1 таблетка 1 раз в день	1 таблетка 2 раза в день

Особенности введения	Без особенностей	Без особенностей	Без особенностей	Без особенностей	Без особенностей
Признаки передозировки	Случаи передозировки не описаны.	Снижение АД, боли в области сердца	Сильные кровотечения	Тошнота, рвота, слабость, нарушение функции ЖКТ, водно-электролитные нарушения, в некоторых случаях - чрезмерное снижение АД, угнетение дыхания. У пациентов с циррозом печени возможно развитие печеночной комы.	Сильные кровотечения

Характер препарата	VI	VII
Название	Ацекардол	Омепразол
Фарм.Группа	НПВС. Антиагрегант	Желез желудка секрецию понижающее средство - протонного насоса ингибитор
Фарм.действие	подавляется агрегация тромбоцитов	Угнетает секрецию желудочной кислоты
Показания	профилактика острого инфаркта миокарда при наличии факторов профилактика повторного инфаркта миокарда;	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, гиперсекреторные состояния

	нестабильная стенокардия; профилактика ишемического профилактика тромбоэмболии после операций и инвазивных вмешательств на сосудах профилактика тромбоза глубоких вен и тромбоэмболии легочной артерии и ее ветвей	
Побочные	Кровотечения, нарушения ЖКТ, аллергические реакции., бронхоспазм	диарея или запоры, боль в животе, тошнота, рвота, метеоризм; аллергические реакции
Способ приема, время	Внутрь, 08:00	в/в, 13:00
Доза высшая введения	300 мг	Суточная доза - 20-80 мг;
Доза назначенная	100 мг	40 мг
Кратность введения	1 таблетка 1 раз в день	1 раз в день
Особенности введения	без особенностей	непосредственно перед едой
Признаки передозировки	головокружение, шум в ушах, ухудшение слуха, повышенное потоотделение, тошнота, рвота, головная боль, спутанность сознания	спутанность сознания, нечеткость зрения, сонливость, сухость во рту, тошнота, тахикардия, аритмия, головная боль.

Таблица наблюдения за больным.

Ф.И.О. Любаева Н.Н.	СЕСТРИНСКАЯ ОЦЕНКА ПАЦИЕНТА								
	08.12	09.12	10.12	11.12	13.12	14.12	15.12	16.12	17.12
Дата	1	2	3	4	6	7	8	9	10
Дни в стационаре	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Сознание: ясное									
мутное									
отсутствует	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Сон:	В порядке								
Настроение	36,6	36,6	36,7	36,5	36,6	36,6	36,7	36,7	36,6
Температура	Обычной окраски								
Кожные покровы: цвет	-	-	-	-	-	-	-	-	-
дефекты	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Отёки	17	16	17	17	18	17	17	17	18
Дыхание (ЧДД)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Кашель	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Мокрота	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Одышка	69	70	69	72	75	72	75	71	73
Пульс	154/94	160/99	158/96	161/98	155/90	165/105	166/103	158/97	150/89
АД	7.00	4.30	6.70	9.30	6.70	6.00	5.80	6.30	7.20
Для больных диабетом - уровень сахара в крови	-	-	-	-	+	+	-	-	-
Боль	120	122	120	120	121	120	120	119	120
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								
	мочеиспускание	+	+	+	+	+	+	+	+
Купание: душ			+		+		+		+
	ванна								
	частично в постели								
Полная независимость		+	+	+	+	+	+	+	+
Осмотр на педикулёз		+							
Посетители		-	-	-	-	-	-	-	-

на кровати, 200 г. в день в
спальном.

на одежде, на обуви

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

РЕКОМЕНДОВАНО

Наблюдение терапевта, кардиолога по месту жительства.

Оптимальный вариант питания DASH диета.

В питании необходимо ограничить потребление соли (не более 5 грамм соли в день). Употреблять овощи, свежие фрукты, рыбу, орехи, ненасыщенные жирные кислоты (в т.ч. оливковое масло). Ограничить количество насыщенных и транс жиров, "красных" сортов мяса;

Общий калораж из насыщенных жиров не должен превышать 5-6%.

• Индекс массы тела менее 25-26 кг/м²;

• Ограничение тяжелых физических нагрузок. Рекомендовано проводить умеренно интенсивные, динамичные аэробные нагрузки (по крайней мере 30 минут, 5-7 дней в неделю).

ЦЕЛЕВОЙ УРОВЕНЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ: 120-139 мм рт.ст.;

ПУЛЬСА не выше 60 ударов в минуту.

ЦЕЛЕВОЙ УРОВЕНЬ ОБЩЕГО ХОЛЕСТЕРИНА: менее 4,0 ммоль/л; ЛПНП: менее 1,4 ммоль/л.

ОТКАЗ ОТ КУРЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЕН (с использованием программ по отказу от курения, собственной мотивации или лекарственной терапии)!

ОТКАЗ ОТ ЧРЕЗМЕРНОГО УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ ОБЯЗАТЕЛЕН!