

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
стационарного больного**

по дисциплине «Сестринский уход в терапии»

**Выполнила: Космаченко
Александры Евгеньевны
Студентка 312 гр.
отделения «Сестринское дело»**

**Проверила: Овчинникова
Татьяна Вениаминовна**

см: 4/хср

Сестринская карта (учебная) стационарного больного

Дата и время поступления: 14.12.2023 11:30

Дата и время выписки: _____

Отделение аллергологии палата 8601

Переведен в отделение _____

Проведено койко-дней _____

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

Группа крови 3 резус – принадлежность положительная

Побочные действия лекарств отрицает

1. Ф.И.О. Васильков Валентин Викторович

2. Пол мужской

3. Возраст 35 (полных лет, для детей одного года – месяцев, для детей до 1 мес. – дней)

4. Постоянное место жительства: (город, село) г. Красноярск, р-н Октябрьский, ул. Академика Киренского, дом 13, кв. 9

5. Место работы, профессия и должность: неработающий

6. Кем направлен больной: самостоятельно

7. Направлен в стационар по экстренным показаниям: да, нет (подчеркнуть)
через 2 часов после начала заболевания, получения травмы, госпитализирован в плановом порядке (подчеркнуть)

8. Врачебный диагноз: Код по МКБ10: T78.3 Ангioneвротический отек

Жалобы при поступлении в стационар: отечность лица, век, щек, глаз, интенсивный зуд, генерализованные высыпания уртикарного характера крупные по всему телу, отек правой верхней конечности

Анамнез заболевания

1. Когда заболел: 09.12.2023

2. При каких обстоятельствах развивалось заболевание и как протекало с 1-го дня до момента обследования? Со слов выше указанные жалобы беспокоят на протяжении последних 5ти дней, самостоятельно принимал: Супрастин 4 таблетки – 3 дня; Фенистил мазь; Дезал. Дважды вызывал скорую медицинскую помощь, оказана помощь в объеме хоропирамин, преднизолон внутримышечно.

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

Заключение по анамнезу заболевания и жалобы: Учитывая генерализованный характер кожного синдрома, отек с локализацией в области лица, отсутствие эффекта от амбулаторного лечения.

Анамнез жизни

1. Профессия, профессиональные вредности _____

2. Перенесённые заболевания, в том числе хирургические вмешательства _____

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

Объективные исследования

Состояние больного: средней тяжести

Положение в постели: активное

Сознание больного: ясное

Нервная система: настроение: неплохое; сон: удовлетворительный; аппетит: сохранен

Рефлексы и симптомы новорожденных: _____

Ширина глазных щелей, косоглазие, нистагм, _____

Величина зрачков и реакция их на свет. _____

Моторные и психические функции в момент обследования: удовлетворительны

Менингеальный синдром: отрицательный

Состояние кожи и видимых слизистых оболочек: отек с локализацией в области лица, век, губ, ушных раковин, правой верхней конечности, генерализованные крупные уртикарии до 15 см/д с локализацией на туловище и конечностях, более 20 элементов, но менее 50; видимые слизистые нормальной влажности

Подкожная клетчатка: распределена равномерно

Мышечная систем: движения не ограничены

Тургор тканей: сохранен

Костная система: соответствует возрасту

Органы дыхания: носовое дыхание свободное, без отделяемого ЧДД 16 в минуту

экскурии грудной клетки средняя 6см

тип дыхания брюшной перкуторный звук легочный звук над всеми полями

аускультативно хрипов нет

Органы кровообращения: область сердца не изменена

тоны сердца ясные, ритмичные

ЧСС 97 в минуту Пульс 97 в минуту АД 130/80

Органы пищеварения: язык: чистый

Живот: мягкий безболезненный во всех отделах

Печень: справа по краю реберной дуги, не увеличена

Стул: регулярный

Органы мочевыделения: область почек: в норме

Отеки: отрицательный

симптом Пастернацкого: отрицательный с обеих сторон

Мочеиспускание: свободное диурез адекватный 1,7л

Сестринский анализ лабораторных данных (в соответствии с диагнозом)

Биохимический анализ крови: без патологий

Общий анализ крови: лейкоциты $9,41 \cdot 10^9/\text{л}$; относительные нейтрофилы 71,2%; относительные лимфоциты 15,80%

Общий анализ мочи: без патологий

Рентгенография легких: без патологий

Вывод: повышение лейкоцитов $9,41 \cdot 10^9/\text{л}$; повышение относительные нейтрофилы 71,2%; снижение относительные лимфоциты 15,80%, остальное без патологий

Карта сестринского процесса

Нарушенные потребности: есть, спать, быть здоровым, отдыхать, работать

Настоящие проблемы: отечность лица, век, щек, глаз, интенсивный зуд, генерализованные высыпания уртикарного характера крупные по всему телу, отек правой верхней конечности

Потенциальные проблемы: отек Квинки

Приоритетная проблема: отеки и интенсивный зуд

Сестринский диагноз ?

Цели:

- **Краткосрочная:** отеки и интенсивный зуд уменьшится в течение первых суток после адекватной терапии
- **Долгосрочная:** к моменту выписки пациент будет чувствовать себя удовлетворительно, отеки и зуд отсутствуют

План сестринских вмешательств

	Независимые вмешательства	Мотивация
1	Обеспечение ЛОР	?
2	Обеспечение сан-эпид режима	
3	Соблюдение диеты <i>Аллерг, Анегизер</i>	<u>Сбалансированный и щадящий режим питания</u>
4	Контроль АД, ЧДД, температуры, пульса	<u>Ослабление и устранение симптомов интоксикации</u>
5	Контроль физиологических отпавлений и диурез	
6	Беседа с пациентом о данном заболевании	
7	Контроль за кожными покровами	
8	Выполнение назначений врача	

Зависимые вмешательства (в форме рецептов)

Rp.: Sol. Prednisoloni 30mg/ml -1ml

D. t. d. № 3 in amp.

S. внутривенно капельно 60 мг на 250 мл 0,9% натрия хлорида.

Rp.: Sol. Chloropyramini 20mg/ml - 1 ml

D.t.d. № 10 in amp.

D.S. внутримышечно 40 мг 2 раза в день.

Взаимозависимые вмешательства: подготовка к лабораторным и инструментальным исследованиям.

Оценка принимаемых лекарственных средств

Ф.И.О. больного: Васильков Валентин Викторович

Диагноз: Острая генерализованная крапивница с ангиоотекотом с локализацией в области лица, век, глаз, ушных раковин, правой верхней конечности

Характер препарата	I	II
Название	Преднизолон	Хлорпирамин

Группа препаратов	ГКС	Антигистаминные средства системного действия
Фармакологическое действие	противовоспалительное, противоаллергическое, иммунодепрессивное, противошоковое действие	противоаллергическое и противоэдематозное действие
Показания	• Шок (ожоговый, травматический, операционный, токсический, анафилактический, гемолитический). • Аллергические реакции (острые и тяжелые формы), анафилактические реакции, сывороточная болезнь. • Бронхиальная астма (тяжелая форма), астматический статус. • Отек головного мозга, обусловленный опухолью головного мозга и/или связанный с хирургическим вмешательством или лучевой терапией. • Системные заболевания соединительной ткани: ревматоидный артрит, системная красная волчанка. • Острый гепатит, печеночная кома. • Первичная и вторичная надпочечниковая недостаточность. • Острая надпочечниковая недостаточность. • Тиреотоксический криз. • Необходимость уменьшения воспалительных явлений и предупреждение рубцовых сужений.	Крапивница, сывороточная болезнь, сезонный и круглогодичный аллергический ринит, конъюнктивит, контактный дерматит, кожный зуд, острая и хроническая экзема, атопический дерматит, пищевая и лекарственная аллергия, аллергические реакции на укусы насекомых. Ангионевротический отек (в качестве вспомогательного средства).
Побочные эффекты	Со стороны эндокринной системы: снижение толерантности к глюкозе, «стероидный» сахарный диабет или манифестация латентного сахарного диабета, угнетение функции надпочечников, синдром Иценко-Кушинга, задержка полового развития у детей. Нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта:	Со стороны центральной нервной системы (ЦНС): сонливость, слабость, утомляемость, головокружение, головная боль, нервное возбуждение, тремор, эйфория, нарушения координации движений, судороги, атаксия, энцефалопатия, миопатия. Со стороны органов желудочно-кишечного тракта:

	тошнота, рвота, панкреатит, «стероидная» язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Со стороны сердечно-сосудистой системы: аритмии, брадикардия, повышение артериального давления, гиперкоагуляция, тромбозы. Со стороны нервной системы: делирий, депрессия, паранойя, повышение внутричерепного давления, нервозность или беспокойство, бессонница, головокружение, вертиго, псевдоопухоль мозжечка, головная боль, судороги. Нарушения со стороны органа чувств: задняя субкапсулярная катаракта, повышение внутриглазного давления с возможным Нарушения со стороны иммунной системы: кожная сыпь, зуд, анафилактический шок, местные аллергические реакции. Общие расстройства и нарушения в месте введения: жжение, онемение, боль, покалывание в месте введения, инфекции в месте введения; редко - некроз окружающих тканей, образование рубцов в месте инъекции; атрофия кожи и подкожной клетчатки при внутримышечном введении; синдром «отмены».	дискомфорт в животе, боль в верхней части живота, сухость слизистой оболочки полости рта, тошнота, рвота, диарея, запор, потеря или повышение аппетита. Со стороны сердечно-сосудистой системы: снижение артериального давления, тахикардия, аритмия. Со стороны органа зрения: нечеткость зрительного восприятия, глаукома, повышение внутриглазного давления. Со стороны кроветворения: лейкопения, агранулоцитоз, гемолитическая анемия и другие патологические изменения клеточного состава крови. Прочее: затрудненное мочеиспускание, задержка мочи, мышечная слабость, фотосенсибилизация, аллергические реакции.
Способ приём (время)	9:00	6:00 и 18:00
Доза высшая введения	30 мг/мл по 1 мл в ампулы	20 мг/мл по 1 мл в ампулы
Доза назначенная	60 мг	40 мг
Кратность введения	1 раз в сутки	2 раза в день
Особенности введения		
Признаки передозировки	повышение АД, периферические отеки, усиление побочного действия препарата	галлюцинации, беспокойство, атаксия, нарушения координации движения, атетоз, судороги.

Дата	14.12.23	15.12.23	16.12.23	17.12.23	18.12.23	19.12.23	20.12.23	21.12.23
Дни в стационаре	1	2	3	4	5	6	7	8
Сознание: ясное	+	+	+	+	+	+	+	+
мутное								
отсутствует								
Сон:	N	N	N	N	N	N	N	N
Настроение	уд	N	N	N	N	N	уд	N
Температура	36.6	36.7	36.6	36.6	36.7	36.7	36.6	36.6
Кожные покровы: цвет	Г	N	N	N	N	N	Г	N
дефекты								
Отёки	-	Анализы крови, мочи						
Дыхание (число дыхательных движений)	16	16	17	18	18	18	18	18
Кашель	-	-	-	-	-	-	-	-
Мокрота	-	-	-	-	-	-	-	-
Одышка	-	-	-	-	-	-	-	-
Пульс	97	90	87	85	84	81	82	84
АД	130/ 80	127/ 79	125/ 75	120/ 80	120/ 75	125/ 75	125/ 70	130/ 80
Для больных диабетом - уровень сахара в крови.								
Боль	0	0	0	0	0	0	0	0
Вес	79,0	79,2	79,2	79,1	79,0	78,9	79,0	79,1
Суточный диурез	1,5	1,6	1,7	1,7	1,7	1,7	1,8	1,7
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	N	N
мочеиспускание	N	N	N	N	N	N	N	N
Купание: душ	+	+	+	+	+	+	+	+
ванна								
частично в постели								
Полная независимость	+	+	+	+	+	+	+	+
Осмотр на педикулёз	+						+	
Посетители								

Таблица наблюдения за больным

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

Васильков Валентин Викторович находится в аллергологическом отделении с 14.12.2023 с диагнозом ангионевротический отек. Мужчина поступил в отделение в такими симптомами, как: отечность лица, век, щек, глаз, интенсивный зуд, генерализованные высыпания уртикарного характера крупные по всему телу, отек правой верхней конечности. Хорошо переносит лечение. Улучшение было уже на первые сутки лечения.

Рекомендации: наблюдение у участкового терапевта по месту жительства; контроль АД, ЧСС; гипоаллергенная диета; при зуде Биластин (Никсар) 20мг по 1 таблетке 1 раз в день или таблетка Эбастин (Кестин) 20 мг 1 таблетка 1 раз в день или таблетка Дезлоратадин (Эриус) 5 мг 1 таблетка 1 раз в день.