

# КАРТА СЕСТРИНСКОГО УХОДА

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА ПМ. 03

**ГРУППА**

---

**ОТДЕЛЕНИЕ: ОЧНОЕ/ОЧНО – ЗАОЧНОЕ (подчеркнуть)**

**Ф.И.О. СТУДЕНТА**

---

**БАЗА ПРАКТИКИ**

---

---

**Дата проверки карты сестринского ухода**

---

**Оценка**

---

**Подпись методического руководителя**

---

Санкт-Петербург

2017

**ОТДЕЛЕНИЕ**

---

**Ф.И.О. ПАЦИЕНТА**

---

**ВОЗРАСТ ПАЦИЕНТА** \_\_\_\_\_

**ДАТА ПОСТУПЛЕНИЯ В ОТДЕЛЕНИЕ** \_\_\_\_\_

**ОТКУДА ПОСТУПИЛ (ПЕРЕВЕДЕН, ДОСТАВЛЕН «ПО СКОРОЙ»):**

---

---

---

**ДИАГНОЗ МЕДИЦИНСКИЙ:**

---

---

---

---

---

---

---

---

**ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА НА ПЕРВЫЙ ДЕНЬ**  
**КУРАЦИИ:**

<b>№№</b>	<b>ПОКАЗАТЕЛИ СОСТОЯНИЯ</b>	<b>ВЫРАЖЕННОСТЬ ПОКАЗАТЕЛЯ СОСТОЯНИЯ</b> <b>(подчеркнуть нужное/вписать)</b>
1.	<b>СОЗНАНИЕ</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Ясное</li><li>• Заторможенность</li><li>• Оглушенность</li><li>• Возбуждение</li><li>• Кома (указать степень):</li></ul>
2.	<b>ОКРАСКА КОЖНЫХ ПОКРОВОВ</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Физиологической окраски</li><li>• Бледность</li><li>• Акроцианоз</li><li>• Желтушность</li><li>• Цианоз</li><li>• Гиперемия</li></ul>
3.	<b>ХАРАКТЕР ДЫХАНИЯ</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Ритмичное</li><li>• Куссмауля</li><li>• Чейн – Стокса</li><li>• Аритмичное</li></ul>
4.	<b>ЧДД В 1 МИНУТУ</b>	
5.	<b>ОДЫШКА</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Отсутствует</li><li>• Отмечается: инспираторная, экспираторная, смешанная</li></ul>
6.	<b>УЧАСТИЕ ВСПОМОГАТЕЛЬНОЙ МУСКУЛАТУРЫ В АКТЕ ДЫХАНИЯ</b>	

7.	<b>КАШЕЛЬ</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Нет</li> <li>• Есть</li> </ul>
8.	<b>МОКРОТА</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Нет</li> <li>• Есть (какого характера):</li> </ul>
9.	<b>ИНТУБИРОВАН</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Нет</li> <li>• Да (указать дату, причину):</li> </ul>
10.	<b>ЭКСТУБИРОВАН</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Нет</li> <li>• Да (когда, указать причину):</li> </ul>
11.	<b>ТРАХЕОСТОМА</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Не наложена</li> <li>• Наложена (на какие сутки, отразите уход за трахеостомой)</li> </ul>
12.	<b>ОКСИГЕНОТЕРАПИЯ</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Не проводится</li> <li>• Проводится (с какой регулярностью):</li> </ul>
13.	<b>ХАРАКТЕРИСТИКИ ПУЛЬСА</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ритмичный</li> <li>• Аритмичный</li> <li>• Симметричный/несимметричный</li> <li>• Удовлетворительного наполнения</li> <li>• Удовлетворительного напряжения</li> <li>• Слабого наполнения</li> <li>• Слабого напряжения</li> </ul>
14.	<b>ЧАСТОТА ПУЛЬСА В 1 МИНУТУ</b>	
15.	<b>АРТЕРИАЛЬНОЕ</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• левая рука</li> </ul>

	<b>ДАВЛЕНИЕ</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• правая рука</li> </ul>
16.	<b>НАЛИЧИЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО ВЕНОЗНОГО КАТЕТЕРА</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Не установлен</li> <li>• Установлен (отразите уход за катетером):</li> </ul>
17.	<b>НАЛИЧИЕ ЦЕНТРАЛЬНОГО ВЕНОЗНОГО КАТЕТЕРА</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Не установлен</li> <li>• Установлен (отразите уход за катетером):</li> </ul>
18.	<b>ПРИЕМ ПИЩИ</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Самостоятельно</li> <li>• Парентеральное питание - укажите препараты, объем и кратность введения:</li>   <li>• Энтеральное питание – укажите препараты, объем и кратность введения:</li> </ul>
19.	<b>ПРИЕМ ЖИДКОСТИ</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Самостоятельно</li> <li>• За счет энтерального питания</li> <li>• За счет инфузионной терапии</li> </ul> (укажите суточный объем потребления)

		жидкости в мл) –				
20.	<b>СТУЛ</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Самостоятельно</li> <li>• Не самостоятельно –</li> <li>• Оформленный</li> <li>• Неоформленный</li> </ul>				
21.	<b>МОЧЕИСПУСКАНИЕ</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Самостоятельно</li> <li>• Установлен постоянный катетер (отразить уход за катетером Фолея):</li> </ul>				
22.	<b>СУТОЧНЫЙ ДИУРЕЗ</b>	<table border="1"> <thead> <tr> <th><i>ВВЕДЕНО (мл)</i></th> <th><i>ВЫВЕДЕНО (мл)</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	<i>ВВЕДЕНО (мл)</i>	<i>ВЫВЕДЕНО (мл)</i>		
<i>ВВЕДЕНО (мл)</i>	<i>ВЫВЕДЕНО (мл)</i>					
23.	<b>ОТЕКИ</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Отсутствуют</li> <li>• Есть (указать локализацию и степень выраженности):</li> </ul>				
24.	<b>ПОЛОЖЕНИЕ В ПОСТЕЛИ</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Активное</li> <li>• Пассивное</li> <li>• Вынужденное (укажите какое):</li> </ul>				
25.	<b>ГИГИЕНИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ</b>  <i>(УКАЗАТЬ КАКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРОВОДЯТСЯ, С КАКОЙ ЧАСТОТОЙ)</i>					

**ЛИСТ ДИНАМИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТОМ:**

№№	ПОКАЗАТЕЛИ	ДНИ НАБЛЮДЕНИЯ				
		1	2	3	4	5
1.	<b>СОЗНАНИЕ</b>					
2.	<b>ЦВЕТ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ</b>					
3.	<b>ДЫХАНИЕ</b>					
4.	<b>ЧДД</b>					
5.	<b>ОДЫШКА</b>					
6.	<b>КАШЕЛЬ</b>					
7.	<b>МОКРОТА</b>					
8.	<b>ПУЛЬС</b>					
9.	<b>АД</b>					
10.	<b>ПРИЕМ ПИЩИ</b>					
11.	<b>ПРИЕМ ЖИДКОСТИ</b>					
12.	<b>СТУЛ</b>					
13.	<b>МОЧЕИСПУСКАНИЕ</b>					
14.	<b>СУТОЧНЫЙ ДИУРЕЗ</b>					
15.	<b>ОТЕКИ</b>					
16.	<b>ПОЛОЖЕНИЕ В ПОСТЕЛИ</b>					

**ОПРЕДЕЛИТЕ НАРУШЕННЫЕ ПОТРЕБНОСТИ ПАЦИЕНТА:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_

**СФОРМУЛИРУЙТЕ СЕСТРИНСКИЙ ДИАГНОЗ:**

**ПРИОРИТЕТНЫЕ ПРОБЛЕМЫ:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

**ПОТЕНЦИАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_



**РЕЗУЛЬТАТЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ:**

<b>№№</b>	<b>ВИД ИССЛЕДОВАНИЯ</b>	<b>РЕЗУЛЬТАТЫ</b> (выписать из истории болезни)
1.	<b>КЛИНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КРОВИ</b>	
2.	<b>БИОХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КРОВИ</b>	
3.	<b>РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b> (указать названия)	

4.	<b>ДРУГИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>	
----	--	--

## МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ:

№№	ПРЕПАРАТ (название на русском языке)	ЛАТИНСКОЕ НАЗВАНИЕ ПРЕПАРАТА	ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ ГРУППА	ДОЗА И ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ
1.				
2.				
3.				

4.				
5.				
6.				

**РЕАЛИЗАЦИЯ ПЛАНА СЕСТРИНСКОГО УХОДА В СООТВЕТСТВИИ С  
СЕСТРИНСКИМ ДИАГНОЗОМ:**

<b>ДАТА</b> <i>1 день наблюдения</i>				
<b>№</b>	<b>ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА</b>	<b>МЕРОПРИЯТИЯ СЕСТРИНСКОГО УХОДА</b>		
		<b>НЕЗАВИСИМЫЕ</b> (по пунктам: 1,2,3,...)	<b>ВЗАИМОЗАВИСИМЫЕ</b> (по пунктам: 1,2,3, ...)	<b>ЗАВИСИМЫЕ</b> (по пунктам: 1,2,3,...)
<b>1.</b>				
<b>2.</b>				

3.				
4.				
5.				

<b><i>ПОТЕНЦИАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ</i></b>	<b>МЕРОПРИЯТИЯ СЕСТРИНСКОГО УХОДА</b>		
	<b>НЕЗАВИСИМЫЕ</b>	<b>ВЗАИМОЗАВИСИМЫЕ</b>	<b>ЗАВИСИМЫЕ</b>
<b>1.</b>			
<b>2.</b>			
<b>3.</b>			
<b>4.</b>			

**ДАТА**

**2 день наблюдения**

<b>№</b>	<b>ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА</b>	<b>МЕРОПРИЯТИЯ СЕСТРИНСКОГО УХОДА</b>		
		<b>НЕЗАВИСИМЫЕ</b>	<b>ВЗАИМОЗАВИСИМЫЕ</b>	<b>ЗАВИСИМЫЕ</b>
<b>ПРИОРИТЕТНЫЕ ПРОБЛЕМЫ</b>				
<b>1.</b>				
<b>2.</b>				
<b>3.</b>				



<b>4.</b>				
<b>5.</b>				

<b>ПОТЕНЦИАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ</b>		<b>МЕРОПРИЯТИЯ СЕСТРИНСКОГО УХОДА</b>		
		<b>НЕЗАВИСИМЫЕ</b>	<b>ВЗАИМОЗАВИСИМЫЕ</b>	<b>ЗАВИСИМЫЕ</b>
<b>1.</b>				
<b>2.</b>				
<b>3.</b>				
<b>4.</b>				

**ДАТА**

*3 день наблюдения*

<b>№</b>	<b>ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА</b>	<b>МЕРОПРИЯТИЯ СЕСТРИНСКОГО УХОДА</b>		
		<b>НЕЗАВИСИМЫЕ</b>	<b>ВЗАИМОЗАВИСИМЫЕ</b>	<b>ЗАВИСИМЫЕ</b>
<b>1.</b>				
<b>2.</b>				
<b>3.</b>				

4.				
5.				

<b>ПОТЕНЦИАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ</b>	<b>МЕРОПРИЯТИЯ СЕСТРИНСКОГО УХОДА</b>		
	<b>НЕЗАВИСИМЫЕ</b>	<b>ВЗАИМОЗАВИСИМЫЕ</b>	<b>ЗАВИСИМЫЕ</b>
<b>1.</b>			
<b>2.</b>			
<b>3.</b>			
<b>4.</b>			

**ДАТА**

*4 день наблюдения*

<b>№</b>	<b>ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА</b>	<b>МЕРОПРИЯТИЯ СЕСТРИНСКОГО УХОДА</b>		
		<b>НЕЗАВИСИМЫЕ</b>	<b>ВЗАИМОЗАВИСИМЫЕ</b>	<b>ЗАВИСИМЫЕ</b>
<b>1.</b>				
<b>2.</b>				
<b>3.</b>				

4.				
5.				

<b>ПОТЕНЦИАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ</b>		<b>МЕРОПРИЯТИЯ СЕСТРИНСКОГО УХОДА</b>		
		<b>НЕЗАВИСИМЫЕ</b>	<b>ВЗАИМОЗАВИСИМЫЕ</b>	<b>ЗАВИСИМЫЕ</b>
<b>1.</b>				
<b>2.</b>				
<b>3.</b>				
<b>4.</b>				



**ДАТА**

*5 день наблюдения*

<b>№</b>	<b>ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА</b>	<b>МЕРОПРИЯТИЯ СЕСТРИНСКОГО УХОДА</b>		
		<b>НЕЗАВИСИМЫЕ</b>	<b>ВЗАИМОЗАВИСИМЫЕ</b>	<b>ЗАВИСИМЫЕ</b>
<b><i>ПРИОРИТЕТНЫЕ ПРОБЛЕМЫ</i></b>				
<b>1.</b>				
<b>2.</b>				
<b>3.</b>				

4.				
5.				

<b>ПОТЕНЦИАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ</b>		<b>МЕРОПРИЯТИЯ СЕСТРИНСКОГО УХОДА</b>		
		<b>НЕЗАВИСИМЫЕ</b>	<b>ВЗАИМОЗАВИСИМЫЕ</b>	<b>ЗАВИСИМЫЕ</b>
<b>1.</b>				
<b>2.</b>				
<b>3.</b>				
<b>4.</b>				

# СЕСТРИНСКИЙ ЭПИКРИЗ

В отделении \_\_\_\_\_ на базе

\_\_\_\_\_

за период прохождения производственной практики ПМ. 03

МДК. 03.01 «Основы реаниматологии» проводилось наблюдение  
за пациентом с медицинским диагнозом:

---

---

---

---

## Сестринский диагноз:

- **приоритетные проблемы:**

---

---

---

---

---

- **потенциальные проблемы:**

---

---

---

---

---

---

---

**Оценка результатов сестринского ухода:**

- полностью решены следующие проблемы:

---

---

---

---

- частично решены следующие проблемы  
(проанализируйте причины):

---

---

---

---

---

- не решены следующие проблемы (проанализируйте причины):

---

---

---

---

---

---

---

---

Подпись студента \_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_