

Карта сестринского ухода

ПМ.02 «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах»

МДК.02.02. «Основы реабилитации»

Выполнил (а) студент (ка):

ФИО _____

Оценка _____

Подпись преподавателя _____

Санкт-Петербург

Этапы сестринского ухода в реабилитации

Все этапы сестринского ухода взаимосвязаны. Каждая последующая стадия вытекает и зависит от предыдущей.

I этап - обследование пациента

Происходит сбор данных о пациенте, который включает субъективные и объективные методы обследования.

Субъективные данные.

- > Жалобы пациента в настоящее время.

Объективные данные.

- > Антропометрическое исследование: ЖЕЛ, окружности грудной клетки, конечностей, определение ЧДД, динамометрия и др.
- > Соматоскопическое исследование: определение формы грудной клетки, живота, нарушение осанки.
- > Расчет индексов: жизненного, пропорциональности, силового, весоростового.
- > Проведение функциональных проб: проба Мартине с 20 приседаниями, проба Штанге, проба Генче, ортостатическая и клиностатическая.
- > Осмотр и пальпация передней брюшной стенки и органов брюшной полости, области спины (проводится с целью выявления особенностей массируемой области, повреждений кожных покровов, уплотнений, болезненных участков).
- > Особенности психо-эмоционального состояния.

II этап - сестринский диагноз

На основе обследования пациента, медицинская сестра устанавливает сестринский диагноз.

Сестринский диагноз - это настоящая или потенциальная проблема пациента связанная с заболеванием, решение которой входит в компетенцию медицинской сестры (ограничение движения, боль, нарушение ритма, частота и глубины дыхания).

III этап - планирование

Во время планирования медицинская сестра формирует цели и план сестринского вмешательства. По срокам различают 2 вида целей:

- краткосрочные (до 1 недели);
- долгосрочные (недели, месяцы, после выписки);

В зависимости от поставленных целей и задач, а также сроков их исполнения определяются особенности выполнения гигиенической гимнастики, массажа и физиотерапевтических процедур. Физическая нагрузка должна быть адекватна функциональному состоянию пациента, и стимулировать деятельность органов дыхания.

IV этап - реализация

Сестринские вмешательства представляют собой категорию сестринского поведения, в котором производятся различные действия необходимые для достижения целей сестринского вмешательства, вплоть до их завершения. Различают 3 типа сестринских вмешательств:

1. **Зависимые.** Это действия медицинской сестры, которые выполняются по назначению врача.
2. **Взаимозависимые.** Это действия медицинской сестры, которые выполняются совместно с врачом или другими специалистами.
3. **Независимые.** Это действия медицинской сестры, которые выполняются по собственной инициативе и руководствуясь собственными соображениями.

Применение сестринского вмешательства, направлено на удовлетворение потребностей пациента. Например: совет и обучение больного навыкам самообслуживания, совет и обучение больного правильному построению двигательного режима дня с учетом проводимой терапии, выполнение самостоятельных занятий гигиенической гимнастики и самомассажа, адаптация некоторых физиопроцедур к амбулаторным условиям.

V этап — оценка эффективности проведенной реабилитации

1. **Оценка реакции пациента на проводимые вмешательства** - учитывается мнение пациента о проводимом сестринском вмешательстве.
2. **Оценка достижения поставленных целей** . насколько были достигнуты цели поставленные в процессе ухода.
3. **Оценка качества проводимых вмешательств** . оценивается сама техника выполнения процедур ЛФК, массажа и физиотерапевтических процедурах.

Сестринская (учебная) карта стационарного пациента

Наименование стационара

Отделение _____ Палата _____

№ _____

ФИО _____

пациента _____

Дата поступления _____

Время _____

поступления _____

Врачебный _____

диагноз _____

Дата рождения _____

Возраст _____

Домашний _____

адрес _____

Характер госпитализации: *плановая, экстренная* (подчеркнуть)

Транспортировка: *кресло, каталка, костыли, самостоятельно, с сопровождением медперсонала* (подчеркнуть)

СУБЪЕКТИВНАЯ ЧАСТЬ ОБСЛЕДОВАНИЯ

Жалобы

Анамнез развития заболевания (*когда началось; как началось; с чем связано; очередность появления симптомов; как развивалось; периоды ухудшения, улучшения; госпитализации; эффект от предыдущего лечения; причина обращения*):

Анамнез жизни больного:

- место рождения _____
- образование _____
- семейное положение _____
- с кем проживает в настоящее время _____

-
- бытовые условия _____

-
- материальная обеспеченность _____

-
- место работы, учебы _____
 - должность _____
 - ранее перенесенные травмы, операции, заболевания _____

-
- особенности питания, предпочтения, регулярность _____

-
- прием жидкости, примерный объем _____
 - продолжительность, суточная ритмичность сна _____

-
- использование снотворных _____
 - адаптация к стрессам и условиям внешней среды _____

-
- отношение к состоянию своего здоровья _____
 - дефицит знаний о здоровом образе жизни _____
 - дефицит знаний о своем заболевании _____

Отношение к интоксикации:

- профессиональные вредности _____
- алкоголь _____
- наркотики _____
- табакокурение _____
- злоупотребление кофе _____
- злоупотребление лекарственными препаратами _____

Наследственность (заболевания родственников):

Аллергологический анамнез:

- реакция на лекарственные препараты _____

- реакция на бытовую химию _____

- реакция на другие аллергены _____

Сексуальная жизнь:

Гинекологический анамнез:

- менструации _____
 - беременности _____
 - роды _____
 - аборты _____
 - гинекологические заболевания _____
-
-

Социально-психологическое состояние:

- положение и взаимоотношение в семье _____

- положение в рабочем коллективе _____

- друзья _____
_____ условия отдыха _____

- испытывает ли дефицит общения _____
- потребность в получении информации _____

- желание работать, чему-то учиться,
совершенствоваться _____
- самовыражение, увлечения _____

- переживания, неудовлетворенность, разочарование _____

-
-
- оценка своего успеха в жизни, достижение цели _____
-
-

ОБЪЕКТИВНАЯ ЧАСТЬ ОБСЛЕДОВАНИЯ

1. Потребность - нормальное дыхание:

- форма и симметричность грудной клетки _____
 - участие вспомогательной мускулатуры в дыхании _____
 - дышит через нос или рот _____
 - число дыхательных движений _____
 - глубина дыхания _____
 - ритмичность _____
 - одышка _____ кашель _____ мокрота _____ хрипы _____
 - боль в грудной клетке _____
 - потребность в искусственной подаче кислорода _____
 - пульс (*частота, ритмичность, симметричность, наполнение, напряжение*) _____
-
-

- число сердечных сокращений _____
 - дефицит пульса _____
 - АД на правой руке _____ на левой руке _____
 - окраска кожи и слизистых _____
 - вынужденное положение в постели (есть, нет; какое) _____
-
-

2. Потребность – достаточное потребление пищи и жидкости:

- рост _____ см ; вес _____ кг ; ИМТ _____
 - конституция _____
 - кожа (тургор, влажность) _____
 - подкожно-жировой слой (выраженность, распространение) _____
 - тонус мышц _____
 - глотание _____
 - отрыжка _____
-
-

- аппетит _____
изжога _____
- язык _____
- миндалины _____
- слизистая ротовой полости _____
- запах изо рта _____
- сохранность зубов, наличие протезов _____
- прием пищи и питья (*самостоятельно, с помощью*) _____
- пьет жидкости: *много; достаточно; ограниченно* (подчеркнуть)
- живот (*форма; симметричность; напряженность; болезненность; участие в дыхании; метеоризм*) _____

3. Потребность - выделение продуктов жизнедеятельности из организма

- стул:
 - частота _____
 - консистенция _____
 - патологические примеси _____
 - болезненность при дефекации _____
 - другие признаки (*объем, цвет и др.*) _____
 - использование слабительных _____
 - мочеиспускание:
 - частота _____
 - болезненность _____
 - затрудненность _____
 - моча:
 - цвет _____
 - количество (*разовое, суточное*) _____
 - прозрачность _____
 - запах _____
 - недержание:
 - кала _____ - мочи _____
 - отеки (*описать*) _____
-
- тургор мягких тканей _____
 - патологические формы выделения:
 - рвота (*частота, характер рвотных масс*) _____
-
- повышенная потливость _____
 - повышенное слюноотделение _____

4. Потребность - движение и поддержание желаемого положения тела

- положение в постели: *активное, пассивное, вынужденное* (подчеркнуть)
- вынужденное положение (*какое*) _____

- двигательная активность _____
- координация движений _____
- самостоятельность движений _____
- болезненность при движении _____
- объем движений в суставах _____
- тремор конечностей _____
- деформация суставов, конечностей, позвоночника _____

- атрофия мышц _____

- использование посторонней помощи при ходьбе _____
- дефицит самохода (*в чем проявляется*) _____

5. Потребность - безопасность пациента и его окружения

- нарушение целостности кожного покрова и слизистых: *есть, нет* (подчеркнуть)
- сыпь (*ее описание*) _____
- пролежни (*их описание*) _____

- адекватность поведения _____
- опасность падения, получения травм _____

- другие опасности _____

6. Потребность поддерживать температуру тела:

- t тела _____
- кожные покровы
-цвет _____
-влажность _____
- t конечностей на ощупь _____

7. Потребность - отдых и сон:

- объективные обстоятельства, затрудняющие сон и отдых _____

- вынужденное положение _____
 - объем активных движений в конечностях _____
 - дефицит самоухода (в чем проявляется) _____
-
-

8. Потребность - соблюдение гигиены тела, забота о внешнем виде

- чистота кожных покровов _____
патологические элементы на коже: (*расчесы, опрелости, гнойный процесс и др.*)
-
-

- состояние ногтей _____
- состояние волос _____
- состояние одежды и белья _____

9. Потребность - способность и возможность активного общения

- состояние сознания _____
 - речь _____
 - зрение _____
 - слух _____
 - память _____
 - внимание _____
 - мышление _____
 - ориентировка во времени и пространстве _____
 - эмоциональное состояние _____
 - адекватность в общении _____
-
-

10. Занятие работой, приносящей удовлетворение: (о нарушении потребности судить по социально-психологическому состоянию)

Врачебные назначения: (из листа назначений)

1. Обследование (*подготовка пациента к ним*) _____

2. Лечение (*действие препаратов, правила применения*)

Рекомендации по реабилитации пациента (*наблюдения какого*

специалиста, диета, ЗОЖ, нетрадиционные методы лечения, фитотерапия, ЛФК).

Примечание: рекомендации дают и по сопутствующим заболеваниям.

СЕСТРИНСКИЙ ЭПИКРИЗ

Наблюдал(а) за пациентом (Ф.И.О., возраст) _____
страдающим (врачебный диагноз) _____

За время наблюдения у пациента были выявлены следующие проблемы:

Приоритетные _____

Сопутствующие _____

Потенциальные _____

Из них решены следующие:

Остались нерешенными:

Выполнены следующие манипуляции по уходу:

За время наблюдения и ухода состояние пациента _____

Улучшение (или ухудшение) можно пояснить:

Рекомендации пациенту по профилактике обострения заболевания:

Рекомендации пациенту по самоуходу:

Рекомендации родственникам пациента по уходу за ним:
