

КАРТА СЕСТРИНСКОГО УХОДА

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА ПМ.03 МДК.03.01

ОСНОВЫ РЕАНИМАТОЛОГИИ

ГРУППА _____

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

Ф.И.О. СТУДЕНТА _____

БАЗА ПРАКТИКИ

Дата проверки Карты сестринского ухода « ____ » _____ 20 ____ г.

Оценка _____

Подпись методического руководителя _____

Санкт-Петербург

20 г.

Карта сестринского ухода для производственной практики по профессиональному модулю 03. МДК.03.01 «Основы реаниматологии» для студентов выпускного курса очно-заочного отделений по специальности 34.02.01. «Сестринское дело» (базовый уровень) предназначена для наблюдения за пациентом показывает умение студента формировать сестринский диагноз, планировать мероприятия сестринского ухода и реализовывать их.
Разработана преподавателем СПб ГБПОУ «Медицинский техникум № 2» Галинской И.А.

ОТДЕЛЕНИЕ _____

Ф.И.О. ПАЦИЕНТА

ВОЗРАСТ ПАЦИЕНТА _____

ДАТА ПОСТУПЛЕНИЯ В ОТДЕЛЕНИЕ _____

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

ДИАГНОЗ МЕДИЦИНСКИЙ:

**Операции, выполненные в период пребывания в стационаре:
(указать показания к операции, название операции):**

Запланированные оперативные вмешательства:

ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА В ДЕНЬ КУРАЦИИ

№№	ПОКАЗАТЕЛИ СОСТОЯНИЯ	ВЫРАЖЕННОСТЬ ПОКАЗАТЕЛЯ СОСТОЯНИЯ (подчеркнуть нужное/вписать)
1.	СОЗНАНИЕ	<ul style="list-style-type: none">• Ясное• Заторможенность• Оглушенность• Возбуждение• Кома (указать степень)
2.	ОКРАСКА КОЖНЫХ ПОКРОВОВ	<ul style="list-style-type: none">• Физиологической окраски• Бледность• Акроцианоз• Желтушность• Цианоз• Гиперемия
3.	ХАРАКТЕР ДЫХАНИЯ	<ul style="list-style-type: none">• Ритмичное• Аритмичное• Тахипноэ• Брадипноэ• Куссмауля• Чейн - Стокса
4.	ИНТУБИРОВАН	<ul style="list-style-type: none">• Нет• Да (указать дату, причину):
5.	ЭКСТУБИРОВАН	<ul style="list-style-type: none">• Нет• Да (когда, указать причину):

6.	НАЛИЧИЕ ТРАХЕОСТОМЫ	<ul style="list-style-type: none"> • Не наложена • Наложена (на какие сутки, отразите уход за трахеостомой)
7.	ЧДД В 1 МИНУТУ	
8.	ОДЫШКА	<ul style="list-style-type: none"> • Отсутствует • Отмечается: инспираторная, экспираторная, смешанная
9.	УЧАСТИЕ ВСПОМОГАТЕЛЬНОЙ МУСКУЛАТУРЫ В АКТЕ ДЫХАНИЯ	
10.	КАШЕЛЬ	<ul style="list-style-type: none"> • Нет • Есть
11.	МОКРОТА	<ul style="list-style-type: none"> • Нет • Есть (какого характера):
12.	ОКСИГЕНОТЕРАПИЯ	<ul style="list-style-type: none"> • Не проводится • Проводится (с какой регулярностью):
13.	ХАРАКТЕРИСТИКИ ПУЛЬСА	<ul style="list-style-type: none"> • Ритмичный • Аритмичный • Симметричный • Удовлетворительного наполнения • Удовлетворительного напряжения

14.	ЧАСТОТА ПУЛЬСА В 1 МИНУТУ	
15.	АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ	<ul style="list-style-type: none"> • левая рука • правая рука
16.	НАЛИЧИЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО ВЕНОЗНОГО КАТЕТЕРА	<ul style="list-style-type: none"> • Не установлен • Установлен (отразите уход за катетером):
17.	НАЛИЧИЕ ЦЕНТРАЛЬНОГО ВЕНОЗНОГО КАТЕТЕРА	<ul style="list-style-type: none"> • Не установлен • Установлен (отразите уход за катетером):
18.	ПРИЕМ ПИЩИ	<ul style="list-style-type: none"> • Самостоятельно • Парентеральное питание - укажите препараты, объем и кратность введения: • Энтеральное питание – укажите препараты, объем и кратность введения:

19.	ПРИЕМ ЖИДКОСТИ	<ul style="list-style-type: none"> • Самостоятельно • За счет энтерального питания • За счет инфузионной терапии (укажите суточный объем потребления жидкости в мл) –						
20.	СТУЛ	<ul style="list-style-type: none"> • Самостоятельно • Не самостоятельно – • Оформленный • Неоформленный 						
21	МОЧЕИСПУСКАНИЕ	<ul style="list-style-type: none"> • Самостоятельно • Установлен постоянный катетер (отразить уход за катетером Фолея): 						
22.	СУТОЧНЫЙ ДИУРЕЗ	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Введено (в мл)</th> <th>Выделено (в мл)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Введено (в мл)	Выделено (в мл)				
Введено (в мл)	Выделено (в мл)							
23.	ВОДНЫЙ БАЛАНС <i>(ОПРЕДЕЛИТЬ ПО ФОРМУЛЕ)</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Положительный • Отрицательный • Норма 						
24.	ОТЕКИ	<ul style="list-style-type: none"> • Отсутствуют • Есть (указать локализацию и степень выраженности): 						
25.	ПОЛОЖЕНИЕ В ПОСТЕЛИ	<ul style="list-style-type: none"> • Активное • Пассивное • Вынужденное (укажите какое): 						

26.	ГИГИЕНИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ <i>(УКАЗАТЬ КАКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРОВОДЯТСЯ, С КАКОЙ ЧАСТОТОЙ)</i>	
27.	Уход за Послеоперационным Швом <i>(если было оперативное вмешательство)</i>	

ОПРЕДЕЛИТЕ НАРУШЕННЫЕ ПОТРЕБНОСТИ ПАЦИЕНТА

1

2

3

4

5

СФОРМУЛИРУЙТЕ СЕСТРИНСКИЙ ДИАГНОЗ

ПРИОРИТЕТНЫЕ ПРОБЛЕМЫ:

1.

2.

3.

4.

ПОТЕНЦИАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ

1.

2.

3.

4.

РЕЗУЛЬТАТЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ:

№№	ВИД ИССЛЕДОВАНИЯ	РЕЗУЛЬТАТЫ (вписать)
1.	КЛИНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КРОВИ	
2.	БИОХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КРОВИ	
3.	РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (указать названия и вписать результаты)	

4.	ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ (УЗИ, коронарография, КТ, МРТ и др.)	
----	--	--

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 ЗА ВЕСЬ ПЕРИОД ПРАКТИКИ (В ОБОБЩЕННОМ ВИДЕ)

№	ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА	МЕРОПРИЯТИЯ СЕСТРИНСКОГО УХОДА		
		НЕЗАВИСИМЫЕ (по пунктам: 1,2,3,...)	ВЗАИМОЗАВИСИМЫЕ (по пунктам: 1,2,3, ...)	ЗАВИСИМЫЕ (по пунктам: 1,2,3,...)
<i>ПРИОРИТЕТНЫЕ ПРОБЛЕМЫ</i>				
1.				
2.				
3.				
4.				

ПОТЕНЦИАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ		МЕРОПРИЯТИЯ СЕСТРИНСКОГО УХОДА		
		НЕЗАВИСИМЫЕ	ВЗАИМОЗАВИСИМЫЕ	ЗАВИСИМЫЕ
1.				
2.				
3.				
4.				

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:**

**Ваши предложения по дальнейшему решению этих проблем,
с точки зрения сестринского ухода:**

Подпись студента _____ / _____ /

Дата « _____ » _____ 20 _____ г.

