

КАРТА СЕСТРИНСКОГО УХОДА

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА ПМ.05 МДК.05.01

«Оказание медицинской помощи в экстренной форме»

ГРУППА _____

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

Ф.И.О. СТУДЕНТА _____

БАЗА ПРАКТИКИ

Дата проверки «____» _____ 20 ____ г.

Оценка _____

Подпись методического руководителя _____

Санкт-Петербург

20 _____ г.

Карта сестринского ухода для производственной практики по профессиональному модулю 05. МДК.05.01 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме» для студентов выпускного курса очного и очно-заочного отделений по специальности 34.02.01. «Сестринское дело» (базовый уровень) разработана преподавателем СПб ГБПОУ «Медицинский техникум № 2» Галинской И.А.

ОТДЕЛЕНИЕ _____

Ф.И.О. ПАЦИЕНТА (анонимно)

ВОЗРАСТ ПАЦИЕНТА _____

ДАТА ПОСТУПЛЕНИЯ В ОТДЕЛЕНИЕ _____

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

ДИАГНОЗ МЕДИЦИНСКИЙ:

Операции, выполненные в период пребывания в стационаре:

ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА В ПЕРВЫЙ ДЕНЬ КУРАЦИИ

№№	ПОКАЗАТЕЛИ СОСТОЯНИЯ	ВЫРАЖЕННОСТЬ ПОКАЗАТЕЛЯ СОСТОЯНИЯ (нужное подчеркнуть/вписать)
1.	СОЗНАНИЕ	• Ясное • Заторможенность • Оглушенность • Возбуждение • Кома (указать степень)
2.	ОКРАСКА КОЖНЫХ ПОКРОВОВ	• Физиологической окраски • Бледные • Акроцианоз • Желтушные • Цианотичные • Гиперемированные
3.	ХАРАКТЕР ДЫХАНИЯ	• Ритмичное • Аритмичное • Тахипноэ • Брадипноэ • Куссмауля • Чейн – Стокса
4.	ИНТУБИРОВАН	• Нет • Да
5.	ЭКСТУБИРОВАН	• Нет • Да (когда, указать причину):

6.	НАЛИЧИЕ ТРАХЕОСТОМЫ	• Не наложена • Наложена (на какие сутки, отразите уход за трахеостомой)
7.	ЧДД В 1 МИНУТУ	
8.	ОДЫШКА	• Отсутствует • Отмечается: инспираторная, экспираторная, смешанная
9.	УЧАСТИЕ ВСПОМОГАТЕЛЬНОЙ МУСКУЛАТУРЫ В АКТЕ ДЫХАНИЯ	• Участвует • Не участвует
10.	КАШЕЛЬ	• Нет • Есть
11.	МОКРОТА	• Нет • Есть (какого характера):
12.	ОКСИГЕНОТЕРАПИЯ	• Не проводится • Проводится (с какой регулярностью):
13.	ХАРАКТЕРИСТИКИ ПУЛЬСА	• Ритмичный • Аритмичный • Слабого наполнения и напряжения • Удовлетворительного наполнения • Удовлетворительного напряжения

14.	ЧАСТОТА ПУЛЬСА В 1 МИНУТУ	
15.	АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ	• левая рука • правая рука
16.	НАЛИЧИЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО ВЕНОЗНОГО КАТЕТЕРА	• Не установлен • Установлен (ниже отразите уход за катетером):
17.	НАЛИЧИЕ ЦЕНТРАЛЬНОГО ВЕНОЗНОГО КАТЕТЕРА	• Не установлен • Установлен (ниже отразите уход за катетером):
18.	ПРИЕМ ПИЩИ	• Самостоятельно • Парентеральное питание - укажите препараты, объем и кратность введения: • Энтеральное питание – укажите препараты, объем и кратность введения:

19.	ПРИЕМ ЖИДКОСТИ	• Самостоятельно • За счет энтерального питания • За счет инфузионной терапии (укажите суточный объем потребления жидкости в мл) –
20.	СТУЛ	• Самостоятельно • Не самостоятельно • Оформленный • Неоформленный
21	МОЧЕИСПУСКАНИЕ	• Самостоятельное • Установлен постоянный катетер (отразите уход за катетером Фолея):
22.	СУТОЧНЫЙ ДИУРЕЗ (в мл)	ВВЕДЕНО - ВЫВЕДЕНО -
23.	ВОДНЫЙ БАЛАНС (ОПРЕДЕЛИТЬ ПО ФОРМУЛЕ)	• Положительный • Отрицательный • Норма
24.	ОТЕКИ	• Отсутствуют • Есть (указать локализацию и степень выраженности):
25.	ПОЛОЖЕНИЕ В ПОСТЕЛИ	• Активное • Пассивное • Вынужденное (укажите какое):

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

ЛИСТ ДИНАМИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТОМ

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

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.				

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

СЕСТРИНСКИЙ ЭПИКРИЗ

В отделении _____ на базе

за период прохождения производственной практики ПМ.05

МДК.05.01 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме»
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:**

- **не решены следующие проблемы:**

Обоснуйте, почему некоторые проблемы решены частично или не решены:

Подпись студента _____ / _____ /
(ФИО)

Дата « _____ » _____ 20 _____ г.

