

**1.Паспорт комплекта оценочных средств**

**1.1 Область применения**

Комплект оценочных средств предназначен для контроля и оценки образовательных достижений студентов, освоивших программу поПМ 04 «Младшая медицинская сестра по уходу за больными». Объектами контроля по профессиональному модулю являются знания и умения.КОС включает контрольные материалы для проведения промежуточной аттестации в форме ***дифференцированного зачёта.***

*В результате аттестации по производственной практикеПМ 04 «Младшая медицинская сестра по уходу за больными»осуществляется комплексная проверка следующих компетенций, умений и знаний:*

***Практический опыт:***

* оказания медицинских услуг в пределах своих полномочий;
* ведения медицинской документации;
* обеспечения санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому;
* обеспечения гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ;
* применения средств транспортировки пациентов и средств малой механизации с учетом основ эргономики;
* соблюдения требований техники безопасности и противопожарной безопасности при уходе за пациентом во время проведения процедур и манипуляций.

***Освоенные умения***:

* эффективно общаться с пациентом;
* собирать информацию о состоянии здоровья пациента;
* определять проблемы пациента, связанные с состоянием его здоровья;
* заполнять медицинскую документацию;
* выполнять медицинские услуги в пределах своих полномочий;
* оказывать помощь медицинской сестре в подготовке пациента к лечебно-диагностическим мероприятиям;
* оказывать помощь при потере, смерти, горе;
* осуществлять посмертный уход;
* обеспечить безопасную больничную среду для пациента, его окружения и персонала;
* проводить текущую и генеральную уборку помещений с использованием различных дезинфицирующих средств;
* консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода, инфекционной безопасности, физических нагрузок, употребления продуктов питания и т.д.;
* составлять памятки для пациента и его окружения по вопросам ухода и самоухода, инфекционной безопасности, физических нагрузок, употребления продуктов питания и т.д.;
* использовать правила эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного.

***Усвоенные знания:***

* технологии выполнения медицинских услуг;
* медицинскую документацию;
* факторы, влияющие на безопасность пациента и персонала;
* принципы санитарно-гигиенического воспитания и образования среди населения;
* основы профилактики внутрибольничной инфекции;
* основы эргономики.

Данные умения и знания выделены из ФГОС НПО по профессии 060501.01 «Младшая медицинская сестра по уходу за больными» с учётом последующего обучения по профессиональным модулям СПО по специальности 34.02.01 «Сестринское дело».

**2. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке**

В результате аттестации по производственной практикеосуществляется комплексная проверка следующих общих и профессиональных компетенций

|  |  |
| --- | --- |
| **Код** | **Наименование результата обучения** |
| ОК 1. | Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес. |
| ОК 2. | Организовывать собственную деятельность, исходя из цели и способов ее достижения, определенных руководителем. |
| ОК 3. | Анализировать рабочую ситуацию, осуществлять текущий и итоговый контроль, оценку и коррекцию собственной деятельности, нести ответственность за результаты своей работы. |
| ОК 4. | Осуществлять поиск информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач. |
| ОК 5. | Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности. |
| ОК 6. | Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами. |
| ОК 7. | Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям, уважать социальные, культурные и религиозные различия. |
| ОК 8. | Соблюдать правила охраны труда, пожарной безопасности и техники безопасности. |
| ПК 1.1. | Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности. |
| ПК 1.2. | Соблюдать принципы профессиональной этики. |
| ПК 1.3. | Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому. |
| ПК 1.4. | Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода. |
| ПК 1.5. | Оформлять медицинскую документацию. |
| ПК 1.6. | Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий. |
| ПК 2.1. | Обеспечивать инфекционную безопасность. |
| ПК 2.2. | Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала. |
| ПК 2.3. | Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения. |
| ПК 2.4. | Владеть основами гигиенического питания. |
| ПК 2.5. | Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте. |

**3. Процедура проведения промежуточной аттестации по производственной практике**

* Процедура проведения промежуточной аттестации (дифференцированный зачёт) осуществляется в соответствии с Положением о промежуточной аттестации студентов ГАПОУ СПО «Няндомский железнодорожный колледж».
* Дифференцированный зачётпроводится согласно Положению о промежуточной аттестации в специально подготовленной аудитории в дни, указанные расписанием. Максимальное время выполнения задания: *6 часов*.
* Форма дифференцированного зачета*смешанная (устно – защита истории болезни, выполнение практического задания).*Вопросы в билете в виде практического задания позволяют оценить практические умения.
* При оценке знаний и умений учитывается: понимание изученного содержания, самостоятельность суждений, степень систематизации и глубины знаний; содержание умения и возможность его применения в практической деятельности (при предоставлении медицинских услуг); наличие ошибок, их количество, характер и влияние на качество выполненной работы, временной норматив.

**3.1. Оценка освоения при выполнении практического задания:**

- «5» баллов ставится, если практическое задание выполняется без каких- либо ошибок, при этом студент дает правильные формулировки, точные определения и понятия терминов, обнаруживает полное понимание материала и может обосновать свой ответ, привести необходимые примеры, правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя.

- «4» балла ставится, если практическое задание имеет незначительные отклонения от нормы, при этом студент дает правильные формулировки, определения и понятия терминов, обнаруживает полное понимание материала и может обосновать свой ответ, но допускает единичные ошибки, которые исправляет после замечания преподавателя.

- «3» балла ставится, если выполнение практического задания имеет существенные недостатки, поддающиеся исправлению после указания преподавателя, при этом студент допускает неточности в формулировке, частичные ошибки. Излагает материал недостаточно связно и последовательно.

- «2» балла ставится, если выполнение практического задания полностью не соответствует норме, не поддается исправлению, при этом студент допускает ошибки в формулировке правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

**Рейтинг – план оценки знаний**

***Итоговая оценка выставляется по сумме баллов:***

Интерпретация анализов и подготовка пациентов к различным исследованиям – 5 баллов

Защита истории болезни - 5 баллов

Выполнение манипуляции– 5 баллов

Сумма - 15 баллов

***Критерии оценки:***

―отлично‖ 15-14 баллов

―хорошо‖ 13 -12 баллов

―удовлетворительно‖ 11баллов

―неудовлетворительно‖ - 10 баллов и менее.

В том случае, если одно из заданий будет выполнено на 2 балла, положительная оценка за зачет не выставляется.

**4. Перечень вопросов**

- Источники информации, разрешённые к использованию на дифференцированном зачёте, оборудование (Приложение 1).

- Вопросы для подготовки к дифференцированному зачёту(Приложение 2).

- Перечень манипуляций, выносимых на дифференцированный зачет(Приложение 3).

- Медицинская карта стационарного больного (Приложение 4).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Няндомский железнодорожный колледж**  **Медицинское отделение**  **ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ**  **Дифференцированный зачёт по производственной практике**  по специальности  34.02.01 «Сестринское дело»  **ПМ. 04. «Младшая медицинская сестра по уходу за больными»**  **1 курс** | | |
| Рассмотрено цикловой комиссией  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 г  Председатель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Е.С. Степанова | **Билет №1** | УТВЕРЖДАЮ  Методист мед.отделения  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е.С. Степанова«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018г |

1. Защита сестринской истории болезни.

2. Набрать в шприц 2 мл 50% раствора анальгина, выполнить внутримышечную инъекцию с соблюдением инфекционной безопасности. Дезинфекция инструментов медицинского назначения после использования средством «НИКА ПИРОКСАМ**».**

3. Правила взятия анализа кала на копрограмму, оформить направление.

Преподаватель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Главная мед. сестра ГБУЗ АО «Няндомская ЦРБ»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 1

**Перечень оборудования**

**к дифференцированному зачёту по производственной практике**

**Материально-техническое обеспечение**

Дифференцированный зачёт проводятся в учебном кабинете доклинической практики медицинского отделения.

**Материально-техническое обеспечение**

Оборудование учебного кабинета и рабочих мест:

* комплект изделий медицинского назначения;
* комплект муляжей;
* комплект бланков медицинской документации;
* комплект учебно-методической документации;
* наглядные пособия.

**Перечень оборудования и технологического оснащения рабочих мест:**

**Аппаратура и приборы:**

* весы;
* ростометр;
* биксы разных размеров;
* тонометры;
* фонендоскопы;
* секундомеры;
* песочные часы.

**Медицинское оборудование и принадлежности:**

* пробирки разные;
* чашки Петри;
* штативы для пробирок;
* мерная посуда;
* емкости (разнообразные) для сбора лабораторных анализов;
* емкости для дезинфицирующих средств разные;
* ёмкости для сбора отходов классов А и Б;
* иглосъемники разнообразные;
* пакеты бумажные для стерилизации;
* крафт-пакеты для стерилизации медицинского инструментария;
* дозатор для жидкого мыла;
* полотенцедержатель;
* бумажное полотенце;
* аварийная аптечка;
* штативы для капельниц;
* маски медицинские;
* венозные жгуты;
* подушечки клеенчатые;
* ведра;
* мензурки;
* комплект маркированных контейнеров (емкостей) для проведения уборки;
* ершики;
* ветошь.

**Медицинский инструментарий:**

* одноразовые шприцы разного объема;
* системы для внутривенного капельного вливания;
* периферические венозные катетеры;
* иглы для различных видов инъекций;
* корнцанги;
* ножницы;
* пинцеты;
* шпатели;
* лотки разные;
* пипетки глазные;
* стеклянные глазные палочки;
* маски кислородные;
* канюли носовые;
* газоотводные трубки разные;
* грушевидные баллоны разные;
* грелки;
* системы для промывания желудка;
* кружки Эсмарха;
* клизменные наконечники;
* мочевые катетеры разные;
* назогастральные зонды;
* пузыри для льда;
* перчатки медицинские (чистые и стерильные);
* бумага компрессная;
* термометры медицинские;
* термометры водяные;
* клеенчатая шапочка или косынка;
* шпатели;
* системы для проведения сифонной клизмы.

**Предметы ухода:**

* бинты;
* вата;
* клеенки;
* впитывающие пеленки;
* мочеприемники разные;
* комплекты постельного белья;
* комплекты нательного белья;
* простыни;
* пеленки;
* полотенца;
* комплект столовой посуды для кормления тяжелобольного пациента;
* салфетки марлевые разные;
* марля;
* судна подкладные;
* фартуки клеенчатые;
* подгузники;
* кувшины;
* тазы;
* предметы ухода за стомами;
* гребешки.

**Лекарственные средства и другие вещества:**

* жидкое мыло;
* педикулоциты разные;
* 3% раствор перекиси водорода;
* вазелиновое масло;
* вазелин;
* «стерильный» глицерин;
* лекарственные формы для энтерального и наружного применения;
* ампулы с физиологическим раствором (водой для инъекций) различной емкости;
* флаконы (200-400 мл) с физиологическим раствором (5% глюкозой);
* флаконы с антибиотиком;
* детская присыпка;
* защитный крем (для профилактики пролежней);
* горчичники;
* различные дезинфицирующие средства\* с методическими рекомендациями (*\*Дезинфицирующие средства* – порошки или жидкости, имитирующие дезинфицирующие средства);
* моющие средства для проведения предстерилизационной очистки;
* 1% спиртовой раствор фенолфталеина;
* раствор азопирама.

**Медицинская документация:**

* медицинская карта стационарного больного 003/у;
* журнал учета приема больных и отказов в госпитализации (форма № 001/у);
* журнал учета инфекционных заболеваний 060у;
* статистическая карта выбывшего из стационара 006/у;
* экстренное извещение 058/у;
* квитанция на прием вещей и ценностей;
* температурные лист (форма № 004/у);
* порционник;
* журнал назначений;
* листок учета движения больных и коечного фонда стационара (форма № 007/у);
* листы назначений;
* бланки направлений на анализы;
* журнал движения больных;
* журнал передачи дежурств;
* журналы лабораторных и инструментальных методов исследования;
* журнал учета наркотических веществ;

**Учебно-наглядные пособия:**

* тренажер сердечно-легочной реанимации;
* тренажеры для проведения инъекций;
* тренажер катетеризации мужского и женского мочевого пузыря;
* тренажер для постановки клизм;
* тренажер для зондирования и промывания желудка.

**Мебель и оборудование:**

* кровать функциональная;
* раковина;
* кушетки;
* шкафы для хранения инструментария, оборудования, аппаратуры, медикаментов, предметов ухода, медицинской документации, учебно-наглядных пособий;
* ширмы;
* столик прикроватный.

Приложение 2

**Вопросы для подготовки кдифференцированному зачёту**

1. Виды лечебных учреждений;
2. Функции приемного отделения;
3. Какие документы заполняются медсестрой приемного отделения на поступившего больного?;
4. Что включает в себя санитарно-гигиеническая обработка больного в приемном отделении?
5. Кто определяет вид санитарной обработки и транспортировки больного?
6. Что такое пролежни?
7. Факторы риска возникновения пролежней; Стадии развития пролежней
8. Места возможного образования пролежней;
9. Профилактика пролежней.
10. Правила измерения температуры в подмышечной впадине и прямой кишке;
11. Периоды лихорадки, уход за больными.
12. Методы простейшей физиотерапии. Противопоказания. Алгоритм действий, воздействие на организм.
13. Правила применения грелки, согревающего компресса со льдом.
14. Организация лечебного питания в стационаре.
15. Правила кормления тяжелого больного, виды искусственного питания.
16. Инфекционный процесс, определение. Характеристика звеньев инфекционного процесса. Факторы, влияющие на восприимчивость организма к инфекции.
17. Внутрибольничная инфекция, определение. Заболевания, относящиеся к ВБИ. Основные виды микроорганизмов, вызывающих ВБИ. Источники ВБИ.
18. Внутрибольничная инфекция, определение. Основные виды микроорганизмов, вызывающих ВБИ. Способы передачи инфекции в ЛПУ. Источники ВБИ.
19. Санитарно-противоэпидемический режим в ЛПУ. Действующие нормативные документы по соблюдению инфекционной безопасности.
20. Безопасная больничная среда, определение. Какие мероприятия проводит медицинская организация для создания безопасной больничной среды. Перечислите их.
21. Режим инфекционной безопасности, определение.Режим инфекционной безопасности включает себя следующие мероприятия:
22. Лечебно-охранительный режим, его элементы, значение для пациента.
23. Виды режимов двигательной активности пациентов. Характеристика. Различные положения пациента в постели.
24. Классификация и характеристика медицинских отходов.
25. Сбор и утилизация медицинских отходов в ЛПУ.
26. Дезинфекция, определение, виды.
27. Дезинфекция, определение, методы.
28. Дезинфекция, определение. Группы риска изделий медицинского назначения и предметов ухода.
29. Режимы дезинфекции. Правила приготовления дезинфицирующих растворов.
30. Предстерилизационная обработка изделий медицинского назначения. Этапы очистки инструментария.
31. Контроль качества предстерилизационной очистки.
32. Стерилизация. Определение, методы стерилизации.
33. Нормативные документы, регламентирующие способы стерилизации. Контроль качества стерилизации.
34. Стерилизация, определение, методы. Характеристика парового метода.
35. Стерилизация, определение, методы. Характеристика воздушного метода стерилизации.
36. Устройство ЦСО. Принципы работы ЦСО.
37. Методы контроля стерильности. Сроки сохранения стерильности.
38. Требования к личной гигиене и медицинской одежде персонала. Уровни мытья рук.
39. Меры профилактики парентеральных гепатитов и ВИЧ-инфекции в ЛПУ.
40. Оказание первой медицинской помощи при случайном попадании дезинфицирующего средства в организм:

- в желудок;

- при раздражении дыхательных путей;

- в глаза;

- на кожу

1. Инструкция по действиям мед.работников при аварийной ситуации:

- оказание первой помощи при попадании биологических жидкостей на незащищенную кожу;

- при попадании биологических жидкостей на слизистые оболочки: в глаза, нос, на слизистую полости рта;

- при ранении колюще-режущим инструментарием, контаминированными биологическими жидкостями;

- при попадании биологических жидкостей на халат, одежду, обувь.

43. Обработка больного с педикулезом средством «Медифокс», «Карбофос».

44. Проведение текущей и генеральной уборки помещений с использованием различных дезинфицирующих средств.

Приложение 3

**Перечень манипуляций, выносимых на дифференцированный зачет:**

* Измерение массы тела.
* Измерение роста.
* Исследование пульса.
* Измерение артериального давления на периферических артериях.
* Измерение температуры тела в подмышечной впадине, графическая запись.
* Исследование суточного диуреза и водного баланса.
* Проведение полной и частичной санитарной обработки пациента.
* Осмотр волосистой части головы при выявлении педикулеза.
* Дезинсекционные мероприятия при выявлении педикулеза.
* Исследование дыхания (подсчет ЧДД, исследование ритма глубины дыхания).
* Пособие пациенту при лихорадке в зависимости от периода лихорадки.
* Транспортировка пациента внутри учреждения на каталке, носилках.
* Транспортировка пациента внутри учреждения на кресле-каталке.
* Техника сопровождения пациента, с учетом правил профилактики травматизма.
* Обработка рук на социальном уровне.
* Обработка рук на гигиеническом уровне.
* Приготовление дезинфицирующего раствора в соответствии с инструкцией по применению.
* Техника надевания стерильных перчаток и снятия использованных перчаток.
* Техника использования средств индивидуальной защиты для профилактики профессионального инфицирования (халат, маска, колпак).
* Мероприятия при аварийной ситуации, связанной с проколом или порезом инструментами, загрязненными кровью пациента.
* Мероприятия при аварийных ситуациях, связанных с попаданием биологических жидкостей пациента на неповрежденную кожу и слизистые глаз, ротовой полости.
* Мероприятия при аварийных ситуациях, связанных с повреждением емкости (пробирки), разливе биологических жидкостей.
* Техника проведения генеральной уборки.
* Техника проведения текущей уборки в процедурном кабинете.
* Техника проведения предстерилизационной очистки инструментария ручным способом.
* Приготовление 0,5% моющего раствора.
* Техника химической дезинфекции шприцев и игл однократного применения после использования.
* Подготовка емкости для сбора отходов класса А, Б.
* Постановка горчичников.
* Постановка банок.
* Применение грелки.
* Применение пузыря со льдом.
* Постановка полуспиртового компресса на кожу.
* Кормление пациента через рот с помощью ложки и поильника.
* Составление порционного требования.
* Оксигенотерапия через носовую канюлю.
* Смена постельного белья (постель, не занятая пациентом; пациент в постели).
* Смена нательного белья тяжелобольному.
* Мероприятия при риске развития пролежней.
* Чистка зубов пациента.
* Уход за полостью рта и зубными протезами пациента.
* Уход за руками и ногами пациента.
* Подача судна и мочеприемника.
* Подмывание пациента (мужчины, женщины).
* Катетеризация пациента (мужчины, женщины).
* Уход за кожей тяжелобольного пациента.
* Промывание желудка.
* Взятие желудочного содержимого для исследования секреторной функции желудка.
* Проведение дуоденального зондирования.
* Помощь пациенту при рвоте в сознании и в бессознательном состоянии.
* Техника закапывания капель в нос.
* Техника введения капель в ухо.
* Техника введения лекарственных средств в глаз.
* Техника применения карманного ингалятора. Обучение пациента.
* Раздача лекарственных средств на посту. Выборка назначений из листа врачебных назначений.
* Сборка шприца из крафт-пакета, набор лекарственного препарата из ампулы.
* Техника разведения и набора антибактериального препарата из флакона.
* Техника подкожного введения лекарственных препаратов.
* Техника внутримышечного введения лекарственных препаратов.
* Техника внутривенного введения лекарственных препаратов.
* Техника введения масляных препаратов, инсулина, гепарина, 10% раствора хлорида кальция.
* Заполнение системы для внутривенного капельного вливания.
* Проведение процедуры внутривенного капельного вливания.
* Техника взятия крови из периферической вены шприцем.
* Методика забора крови вакутайнером (вакуумный прибор для забора крови).
* Основные правила ухода и порядок промывания периферического венозного катетеров гепарином.
* Постановка очистительной клизмы.
* Постановка газоотводной трубки.
* Постановка масляной клизмы.
* Постановка гипертонической клизмы.
* Постановка сифонной клизмы.
* Постановка лекарственной клизмы.
* Подготовка пациента к фиброгастродуоденоскопии.
* Сбор мочи на общий анализ и бактериологическое исследование.
* Сбор мочи по Зимницкому.
* Сбор мочи по Нечипоренко.
* Определение суточного диуреза.
* Сбор мочи на сахар.
* Сбор мочи на диастазу.
* Сбор мочи по Аддис – Каковскому.
* Сбор мочи по Амбюрже.
* Сбор кала на яйца гельминтов и простейшие.
* Сбор кала на копрологическое исследование и бактериологическое исследование.
* Сбор кала на скрытую кровь.
* Сбор мокроты на общий анализ и микобактерии туберкулеза.
* Сбор мокроты на бактериологическое исследование.
* Техника взятия мазка из носа и зева для бактериологического исследования.
* Подготовка пациента к рентгенографии почек.
* Подготовка пациента к рентгенографии желудка.
* Подготовка пациента к УЗИ мочевого пузыря, органов брюшной полости.
* Подготовка пациента к ирригоскопии.
* Подготовка пациента к холтеровскому мониторированию ЭКГ.

Приложение 4

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

Государственное автономное профессиональное

образовательное учреждение Архангельской области

**«НЯНДОМСКИЙ ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНЫЙ КОЛЛЕДЖ»**

КАРТА СЕСТРИНСКОГО УХОДА №\_\_\_

СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО

(схема)

Ф.И.О.обучающегося\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Курс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Группа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Семестр\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

База прохождения практики: ГБУЗ АО «Няндомская ЦРБ»

Отделение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Метод. руководитель: Лобанова Светлана Анатольевна

Дата проверки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Оценка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Няндома, 2018

**Заполните сестринскую историю болезни**  
**курируемого пациента**

Прежде чем Вы приступите к заполнению сестринской истории болезни,  
еще раз повторите основные направления в работе:

1. При ***обследовании*** пациента четко разделять *субъективное* - на основе опроса и *объективное* - на основе обследования. Опрашивать  
пациента, членов семьи, знакомиться с медицинской документацией.

2.При выяснении ***проблем пациента*** (сестринские диагнозы) выделять:  
физические (потеря аппетита, кашель, запор и т.д.), психосоматические (обилие несуществующих жалоб и т.д.), эмоциональные (плаксивость, нервозность и т.д.).

3. При ***планировании ухода*** четко определять основные,  
сопутствующие, потенциальные проблемы и обязательно – приоритетную проблему. При определении целей - что делать первостепенно, время для решения проблем, с чьей помощью решать проблему.

4.При ***выполнении*** - четко делить на независимое самостоятельное  
решение проблем (общий уход, обучение родственников правилам  
общего ухода за больным и т.п.), зависимое (выполнение назначений  
врача), взаимозависимое (привлечение других служб к уходу за пациентом).

5.При ***оценке результатов*** указывать - цель: достигнута, достигнута  
частично, не достигнута.

6.Предлагаемый перечень основных человеческих потребностей, исходя  
из которых, выделяются проблемы пациента:

6.1. Нормальное дыхание

6.2. Адекватное питание и питье

6.3. Физиологические отправления

6.4.Движение

**МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА №** \_\_

стационарного больного (учебная)

1. Наименование лечебного учреждения: ГБУЗ АО «Няндомская ЦРБ»
2. Дата и время поступления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Дата и время выписки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Отделение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Палата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Переведён в отделение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Проведено койко-дней \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Виды транспортировки: на каталке, на кресле, может идти (подчеркнуть)
8. Группа крови \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Резус-принадлежность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. Аллергический анамнез:
   1. Пищевые аллергены\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
   2. Побочное действие лекарств (непереносимость)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

название препарата, характер побочного действия

9.3. Другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10.Фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. Пол \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 12. Возраст \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (полных лет)

13. Постоянное место жительства: город, село (подчеркнуть) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( вписать адрес, адрес родственников и № телефона)

14. Семья, близкие люди \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

15. Место работы, профессия или должность

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(для учащихся – место учебы; для детей – название детского учреждения, школы)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( для инвалидов род и группа инвалидности, И.О.В., да, нет – подчеркнуть)

16. Кем направлен больной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ название лечебного учреждения

17. Направлен в стационар по экстренным показаниям: да, нет (подчеркнуть)

18. Госпитализирован в плановом порядке: да, нет (подчеркнуть)

19. Эпидемический анализ (контакт с инфекционными больными, выезд за пределы государства, гемотрансфузия, оперативные вмешательства за последние 6 месяцев) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

20. Клинический диагноз (врачебный):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

20.1. основное заболевание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

20.2. сопутствующее заболевание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

20.3. осложнение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

21. Сестринский диагноз при поступлении: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

21.1. проблемы настоящие

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

21.2. проблемы приоритетные

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

21.3. проблемы потенциальные \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

22. Особые отметки: Флюорография \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; Ped\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Scab\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; паспорт \*\*\*\* \*\*\*\*\*\*\*\*\* ; мед.полис \*\*\*\*\*\*\*\*

**Субъективное обследование пациента**

***Анамнез болезни***

1. Причины обращения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. История развития настоящего заболевания (Anamnesismorbi).

* 1. Дата заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. 2. С чего началось заболевание\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. Как протекало заболевание\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  2. Обращение за медицинской помощью\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  3. Полученное лечение, его эффективность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Отношение к болезни: адекватное, отрицание, недооценка тяжести, преувеличение тяжести состояния, уход в болезнь (подчеркнуть)
2. Мотивация к выздоровлению (есть, слабая, нет)
3. Ожидаемый результат\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Отношение к процедурам: адекватное, неадекватное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Источник информации (пациент, семья, медицинские документы, медицинский персонал и др.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Жалобы пациента в настоящий момент\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. При хроническом течении: давность заболевания и продолжительность обострений

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Что провоцирует ухудшение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Что облегчает состояние (лекарственные препараты, физиотерапевтические методы, другое) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Анамнез жизни (Anamnesisvitae)***

1. Условия, в которых рос и развивался (бытовые условия) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Условия труда, профвредности, окружающая среда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Перенесенные заболевания
   1. Туберкулёз (да, нет) \_\_\_\_
   2. Вирусный гепатит (да, нет) \_\_\_\_\_
   3. Другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Перенесенные операции

4.1.Дата операции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.2. Осложнения после операции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Гинекологический анамнез (начало менструаций, периодичность, болезненность, обильность, длительность, последний день, количество абортов, беременностей, выкидышей, менопауза – возраст) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Аллергический анамнез:

6.1. непереносимость пищи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.2. непереносимость лекарств \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

непереносимость бытовой химии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Особенности питания (что предпочитает) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Вредные привычки

8.1. Курит ли больной (с какого возраста, сколько в день) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8.2. Отношение к алкоголю (подчеркнуть): не употребляет, умеренно, избыточно

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8.3. Духовный статус (культура, верования, развлечения, отдых, моральные ценности)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8.4. Социальный статус (роль в семье, на работе, в школе, финансовое положение) \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Наследственность (наличие у кровных родственников следующих заболеваний –диабет, высокое давление, инсульт, ожирение, туберкулез)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Переливание крови (дата, причина)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Способность к самообслуживанию (способность принимать пищу, готовить пищу, пользоваться туалетом, принимать лекарственные препараты, личная гигиена, общая подвижность, физическая активность в кровати)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Взаимоотношение с членами семьи (состав семьи, отношение к семье, поддержка родственниками)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Объективное обследование:**

* **Сознание** (ясное, заторможено, спутанное, отсутствует (сопор, кома)) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Оценка тяжести состояния** (удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое, крайне тяжелое) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Положение в постели** (активное, пассивное, вынужденное) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Рост** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. **Вес** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Должный вес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Температура тела** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **6. Состояние кожи и видимых слизистых оболочек**
* Цвет (розовая, гиперемия, бледность, цианоз, желтушность)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Тургор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ влажность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Дефекты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* 7**. Расчесы, опрелости, пролежни**, рубцы, сыпь, повреждения, следы от инъекций, варикозное расширение вен, другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* 8. **Отеки:** да, нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Придатки кожи:**

ногти \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ломкость, грибковое поражение)

волосы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ломкие, тусклые, секутся)

* **Лимфоузлы увеличены**: да, нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(локализация)
* **Телосложение** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Тип конституции** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Питание** (пониженное, нормальное, избыточное) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1. Костно-мышечная система**

1.1. Деформация скелета (суставов): да, нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.2. Боли (указать локализацию) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.3. Тугоподвижность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.4. Возможность ротации: да, нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.5. Атрофия мышц: да, нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.6. Адаптивные реакции (при ампутации, парализации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Дыхательная система:**

2.1. Изменения голоса: да, нет

2.2. Число дыхательных движений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.3. Дыхание: глубокое, поверхностное, ритмичное, аритмичное, шумное (подчеркнуть, дописать)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.4. Характер одышки: экспираторная, инспираторная, смешанная\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.5. Экскурсия грудной клетки: симметричность: да, нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.6. Кашель: сухой, с мокротой\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.7. Мокрота: гнойная, геморрагическая, серозная, пенистая, с неприятным запахом\_\_\_\_\_\_\_\_

2.8. Количество мокроты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.9. Дыхание через нос свободное, затруднено\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.10. Участие вспомогательной мускулатуры грудной клетки в акте дыхания (втяжение межреберных промежутков, западение надключичных и подключичных ямок, приподнимание плечевого пояса) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.11. Пальпация (болезненность грудной клетки, эластичность, голосовое дрожание) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Сердечно-сосудистая система:**

3.1. Пульс (частота, напряжение, ритм, наполнение, симметричность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.2. А/Д на двух руках: левая \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_правая \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.3. Боли в области сердца (да, нет)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.4. Характер (давящая, сжимающая, колющая, жгучая)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.5. Локализация (за грудиной, в области верхушки, левая половина грудной клетки)

3.6. Иррадиация (вверх, влево, левая ключица, плечо, под лопатку, левый мизинец)

3.7. Длительность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.8. Сердцебиение (постоянное, периодическое)

3.9. Факторы, вызывающие сердцебиение (перечислить)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.10. Чем купируются боли

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.11. Отеки: да, нет (локализация)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.12. Обморочные состояния

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.13. Головокружение

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.14 Онемение и чувство покалывания конечностей

**4. Желудочно-кишечный тракт:**

4.1. аппетит: не изменен, снижен, отсутствует, повышен

4.2. глотание: нормальное, затруднено

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.3. съемные зубные протезы: да, нет

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.4. язык обложен: да, нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тошнота, рвота: да, нет

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.4. изжога \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ отрыжка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ жажда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. боли (локализация) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ характер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

длительность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. наличие стомы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  2. стул:

запор, понос \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наличие примесей: слизь, кровь, гной

цвет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

сколько раз в сутки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. живот:

обычной формы, втянутый, плоский,увеличен в объеме,

симметричность: да, нет\_\_\_\_\_\_\_,

участие в акте дыхания: да, нет\_\_\_\_\_

метеоризм, асцит \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. пальпация живота: безболезненность, болезненность, напряженность, синдром раздражения брюшины \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  2. Пальпация печени (пальпируется, не пальпируется, выступает из под реберного края на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_см).

**5. Мочевыделительная система:**

5.1. Мочеиспускание: свободное, затруднено, болезненно, учащено, недержание, энурез \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.2. Цвет мочи: обычный, изменен (гематурия, «пива», «мясных помоев») \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.3. Прозрачность: да, нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.4. Суточное количество мочи: норма, анурия, олигурия, полиурия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.5. Симптом Пастернацкого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.6. Наличие постоянного катетера, стомы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6. Эндокринная система:**

6.1. Характер оволосения: мужской, женский\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.2. Распределение подкожно-жировой клетчатки: мужской тип, женский тип\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.3. Видимое увеличение щитовидной железы: да, нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**7. Нервная система:**

7.1. Сон: нормальный, бессонница, беспокойный, длительность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7.2. Требуются ли снотворные: да, нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7.3. Тремор: да, нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_нарушение походки: да, нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7.4. Парезы, параличи: да, нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**8. Акушерско-гинекологический анамнез**

8.1. Менструальная функция

 С какого возраста менструация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Установилась: сразу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по сколько дней \_\_\_\_\_\_\_ интервал \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Количество менструальной крови: слабое, умеренное, обильное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Болезненная, безболезненная \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата последней менструации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8.2. Начало половой жизни – с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ лет

8.3. В браке, вне брака \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8.4. Количество беременностей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Из них – родов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (год, осложнения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Выкидышей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (год, осложнение) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Медицинские аборты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (год, осложнения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Количество живых детей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8.5. Гинекологические заболевания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**План сестринского ухода**

1. Нарушенные потребности пациента

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Проблемы пациента:

 Приоритетные \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Сопутствующие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Потенциальные \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Выбор приоритетов и цели:

 Срочные цели:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Долгосрочные цели:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Основные потребности человека**

Дышать, есть, выделять, двигаться, поддерживать состояние, поддерживать температуру, спать, отдыхать, одеваться, раздеваться, быть чистым, избегать опасности, общаться, поклоняться, работать (играть, учиться) и др.

**План сестринского ухода**

**Ф.И.О. пациента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Отделение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**№ палаты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата** | **Проблема пациента на**  **сегодняшний день, а так**  **же психические** | **Цели ухода**  **(ожидаемый**  **результат)** | **Сестринские вмешательства** | **Периодичность,**  **кратность** | **Конечная**  **дата**  **достижения**  **цели** | **Итоговая**  **оценка**  **эффективности**  **ухода** |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Сестринская динамическая оценка пациента**

Фамилия, имя, отчество больного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  | День наблюдения | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | |
| Режим   1. Строгий постельный 2. Постельный 3. Полупостельный 4. Общий |  | |  | |  | |  | |  | |
| Сознание:   1. Ясное 2. Спутанное 3. Отсутствует |  | |  | |  | |  | |  | |
| Сон:   1. нормальный 2. Нарушенный |  | |  | |  | |  | |  | |
| Боль (жалобы) |  | |  | |  | |  | |  | |
| Кожные покровы: без изменений  Дефекты  Бледные, гипер., циан., желт. |  | |  | |  | |  | |  | |
| Температура  (утро, вечер) | у | в | у | в | у | в | у | в | у | в |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Дыхание ЧДД |  | |  | |  | |  | |  | |
| Одышка |  | |  | |  | |  | |  | |
| АД |  | |  | |  | |  | |  | |
| Пульс |  | |  | |  | |  | |  | |
| Кашель |  | |  | |  | |  | |  | |
| Мокрота |  | |  | |  | |  | |  | |
| Диета (стол №) |  | |  | |  | |  | |  | |
| Аппетит |  | |  | |  | |  | |  | |
| Прием пищи:  Самостоятельно  Требуется помощь |  | |  | |  | |  | |  | |
| Вес |  | |  | |  | |  | |  | |
| Суточный диурез |  | |  | |  | |  | |  | |
| Для диабетиков:  уровень сахара в крови |  | |  | |  | |  | |  | |
| Двигательная активность:  Самостоятельная  Требуется помощь (костыль, трость, каталка) |  | |  | |  | |  | |  | |
| Личная гигиена:  Самостоятельная  Необходима помощь |  | |  | |  | |  | |  | |
| Физиологические отправления:  Стул |  | |  | |  | |  | |  | |
| Физиологические отправления:  Мочеиспускание |  | |  | |  | |  | |  | |
| Купание:  Душ  Ванна  Частично в постели |  | |  | |  | |  | |  | |
| Полная независимость |  | |  | |  | |  | |  | |
| Осмотр на педикулез |  | |  | |  | |  | |  | |
| Посетители |  | |  | |  | |  | |  | |

*Условные обозначения:*

Температура, пульс, ЧД, АД - цифровая запись

Кашель, сон - (+) (-) в соответствующей графе

Настроение - (+) (-)

**Оценка принимаемого лекарства (все назначенные лекарственные препараты)**

Ф.И.О. больного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Диагноз \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Характеристика препарата** | **Назначенные лекарственные препараты** | **Назначенные лекарственные препараты** |
| Название лекарственно препарата |  |  |
| Фармакологическая группа препаратов |  |  |
| Фармакологическое действие (включая детоксикацию и выведение |  |  |
| Показания |  |  |
| Побочные эффекты |  |  |
| Противопоказания |  |  |
| Способ приема (время) |  |  |
| Доза высшая, разовая  Назначенная  Минимальная |  |  |
| Особенности введения |  |  |
| Признаки передозировки |  |  |
| Помощь при передозировке |  |  |

**Данные лабораторных и инструментальных исследований**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Вид анализа, исследования**  **Подклеить бланки лабораторных исследований у пациента** | **Нормальные показатели** | **Отклонения от**  **нормальных показателей**  **у пациента** |
| **1** | Клинический анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ) |  |  |
| **2** | Исследования мочи  (Общий, проба Нечипоренко, пробаЗимницкого и др). |  |  |
| **3** | Копрология (кал) |  |  |
| **4** | Исследование мокроты |  |  |
| **5** | Биохимические методы  исследования |  |  |
| **6** | Дополнительные методы  исследования   ЭКГ   Рентгенологические методы   Эндоскопические методы |  |  |

СЕСТРИНСКИЙ ЭПИКРИЗ

Ф.И.О. пациента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Год рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Находился на госпитализации в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ отделении

с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года

с врачебным диагнозом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

За время наблюдения у пациента были выявлены следующие проблемы:

Приоритетные\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сопутсвующие\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Потенциальные\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Из них решены следующие:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Остались нерешенными:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выполнены следующие манипуляции по уходу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

За время наблюдения и ухода состояние пациента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Улучшение (или ухудшение) необходимо пояснить:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рекомендации пациенту и его родственникам по профилактике обострения

заболевания:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отзыв методического руководителя:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

оценка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_