



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Колледж ВолГМУ

Кафедра детских болезней педиатрического факультета

Учебно-методический комплекс по  
производственной практике ПМ 02. Участие в  
лечебно-диагностическом и реабилитационном  
процессах»

-.1.


## ЛИСТ СЕСТРИНСКОЙ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА

<i>Отделение</i>	<i>№ палаты</i>	<i>Дата поступления, время</i>
<i>Фамилия, имя, отчество</i>		
<i>Возраст</i>		
<i>Домашний адрес</i>		
<i>Врачебный диагноз</i>		
<i>Масса тела</i>	<i>Рост</i>	
<i>Лекарственная аллергия</i>		
<i>Пищевая непереносимость</i>		

### **СОСТОЯНИЕ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ** **(НАЛИЧИЕ ИЛИ ОТСУТСТВИЕ ПРОБЛЕМЫ ОТМЕТИТЬ СЛОВАМИ «ДА» ИЛИ «НЕТ»)**

#### **1. ДЫХАТЕЛЬНАЯ И СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМЫ.**

<i>Имеется ли проблемы с органами дыхания</i>	ДА	НЕТ	<i>Частота пульса</i>	<i>в</i>	<i>регулярный</i>
<i>Кашель</i>	ДА	НЕТ	<i>Частота сердечных сокращений</i>	<i>минуту</i>	<i>нерегулярный</i>
					<i>в</i>
					<i>минуту</i>

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Колледж ВолГМУ Кафедра детских болезней педиатрического факультета	Учебно-методический комплекс по производственной практике ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах	-2-
-----------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----

<i>Одышка</i>	ДА	НЕТ	<i>АД</i>	<i>мм рт.ст.</i>
<i>Число дыхательных движений</i>		в минуту	<i>Окраска кожных покровов</i>	
<i>Является ли курильщиком</i>	ДА	НЕТ	<i>Температура</i>	<i>Цвет</i>
<i>Частота курения (сигарет в день, лет)</i>			<i>Чувствительность конечностей</i>	
<i>Требуется ли кислород?</i>	ДА	НЕТ	<i>Замечания</i>	
<i>Требуется ли специальное положение в постели?</i>	ДА	НЕТ		


## 2. ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЙ ТРАКТ. ПИТАНИЕ И ПИТЬЁ.

<i>Хороший ли аппетит?</i>	ДА	НЕТ	<i>Пьёт ли жидкость?</i>	ДА	НЕТ																																
<i>Нужно ли обращение к диетологу?</i>	ДА	НЕТ	<i>Достаточно</i>	<i>Ограничено</i>	<i>Много</i>																																
<i>Требуется ли специальный совет по поводу диеты?</i>	ДА	НЕТ	<i>Водный баланс.</i>																																		
<i>Является ли диабетиком?</i>	ДА	НЕТ	<i>Замечания:</i>																																		
<i>Если да, то как регулируется заболевание?</i>			<i>Потребность алкоголя в день</i>	ДА	НЕТ																																
<i>Замечания</i>			<i>Замечания:</i>																																		
			<i>Имеются ли зубы?</i>	ДА	НЕТ																																
			<i>Зубная формула</i>	<table style="border-collapse: collapse; margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">8</td><td style="padding: 0 5px;">7</td><td style="padding: 0 5px;">6</td><td style="padding: 0 5px;">5</td><td style="padding: 0 5px;">4</td><td style="padding: 0 5px;">3</td><td style="padding: 0 5px;">2</td><td style="padding: 0 5px;">1</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</td><td style="padding: 0 5px;">2</td><td style="padding: 0 5px;">3</td><td style="padding: 0 5px;">4</td><td style="padding: 0 5px;">5</td><td style="padding: 0 5px;">6</td><td style="padding: 0 5px;">7</td><td style="padding: 0 5px;">8</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">8</td><td style="padding: 0 5px;">7</td><td style="padding: 0 5px;">6</td><td style="padding: 0 5px;">5</td><td style="padding: 0 5px;">4</td><td style="padding: 0 5px;">3</td><td style="padding: 0 5px;">2</td><td style="padding: 0 5px;">1</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</td><td style="padding: 0 5px;">2</td><td style="padding: 0 5px;">3</td><td style="padding: 0 5px;">4</td><td style="padding: 0 5px;">5</td><td style="padding: 0 5px;">6</td><td style="padding: 0 5px;">7</td><td style="padding: 0 5px;">8</td> </tr> </table>		8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8																						
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8																						
			<i>Имеются ли съёмные протезы?</i>	ДА	НЕТ																																

## 3. ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОТПРАВЛЕНИЯ.

*Функционирование мочевого пузыря*

*Функционирование кишечника*

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Колледж ВолГМУ</p> <p>Кафедра детских болезней педиатрического факультета</p>	<p>Учебно-методический комплекс по производственной практике ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах»</p>	<p>-3-</p>
-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------


<i>Частота</i>			<i>Использование слабительных средств</i>	ДА	НЕТ
<i>Ночное время</i>	ДА	НЕТ	<i>Искусственное отверждение</i>	ДА	НЕТ
<i>Постоянный катетер</i>	ДА	НЕТ	<i>Колостома, цистостома</i>	ДА	НЕТ
<i>Недержание мочи</i>					
<i>Замечания (комментарии по любому случаю отступления от обычных условий)</i>					

#### 4. СОН, ОТДЫХ.

<i>Обычная картина сна (часы, время, снотворное, алкоголь)</i>	ДА	НЕТ	<i>Нуждается ли в отдыхе в кровати?</i>	ДА	НЕТ
<i>Сон</i>	<i>В кровати</i>	<i>В кресле</i>	<i>Как долго?</i>		
<i>Число подушек</i>			<i>Замечания (трудности)</i>		

#### 5. СПОСОБНОСТЬ ОДЕТЬСЯ, РАЗДЕТЬСЯ, ВЫБРАТЬ ОДЕЖДУ. ЛИЧНАЯ ГИГИЕНА.

<i>Способен ли одеться, раздеться самостоятельно?</i>	ДА	НЕТ	<i>Замечания:</i>		
<i>Зависим</i>					
<i>Независим</i>			<i>Оценить риск развития пролежней (в баллах)</i>		
<i>Пользуется ли помощью?</i>	ДА	НЕТ	<i>Имеется ли давление на кожные выступы?</i>	ДА	НЕТ
<i>Заботиться ли о своей внешности?</i>	ДА	НЕТ	<i>Замечания</i>		
<i>Обычные мероприятия: мытьё тела, одевание</i>					

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Колледж ВолГМУ</p> <p>Кафедра детских болезней педиатрического факультета</p>	<p>Учебно-методический комплекс по производственной практике ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах»</p>	<p>4.</p>
-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------

*(способность выполнять)*

<i>Гигиена полости рта</i>	ДА	НЕТ
<i>Состояние кожи (сухость, язвы)</i>	ДА	НЕТ

## 6. СПОСОБНОСТЬ ПОДДЕРЖИВАТЬ НОРМАЛЬНУЮ ТЕМПЕРАТУРУ ТЕЛА.


<i>Температура тела</i>	°C		<i>Замечания:</i>
<i>повышенная</i>	ДА	НЕТ	
<i>пониженная</i>	ДА	НЕТ	

## 7. СПОСОБНОСТЬ ПОДДЕРЖИВАТЬ СВОЮ БЕЗОПАСНОСТЬ.

<i>Может ли самостоятельно поддерживать свою безопасность?</i>	ДА	НЕТ	<i>Замечания</i>
--------------------------------------------------------------------	----	-----	------------------

<i>Имеются ли какие-нибудь двигательные или сенсорные отклонения, недостатки?</i>	ДА	НЕТ	<i>Замечания</i>
-------------------------------------------------------------------------------------------	----	-----	------------------

<i>Имеются ли какие-нибудь трудности в понимании?</i>	ДА	НЕТ	<i>Замечания</i>
-----------------------------------------------------------	----	-----	------------------

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Колледж ВолГМУ Кафедра детских болезней педиатрического факультета</p>	<p>Учебно-методический комплекс по производственной практике ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах»</p>	<p>-5-</p>
-----------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------

*Ориентирован ли во времени,  
пространстве?*

ДА    НЕТ

*Замечания*

### 8. ТРУД И ОТДЫХ.

*Сохранена ли трудоспособность?*

ДА    НЕТ

*Замечания*

*Предпочтительный вид отдыха*

*Замечания*

*Есть ли возможность отдыхать?*

ДА    НЕТ

*Замечания*

*Есть ли возможность реализовать  
свои увлечения?*

ДА    НЕТ

*Замечания*

### 9. ВОЗМОЖНОСТЬ ОБЩЕНИЯ.





Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Колледж ВолГМУ

Кафедра детских болезней педиатрического факультета

Учебно-методический комплекс по  
производственной практике ПМ 02. Участие в  
лечебно-диагностическом и реабилитационном  
процессах»

-7-

## ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА

Действительные	Потенциальные	Приоритетные

## ЦЕЛИ

Краткосрочные	Долгосрочные

## ПРОТОКОЛ СЕСТРИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Реализация плана	Оценка

## ПЛАН СЕСТРИНСКОГО УХОДА

План ухода	Мотивация	Сроки



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет»  
 Министерства здравоохранения Российской Федерации  
 Колледж ВолГМУ  
 Кафедра детских болезней педиатрического факультета

Учебно-методический комплекс по  
 производственной практике ПМ 02. Участие в  
 лечебно-диагностическом и реабилитационном  
 процессах»

-8-

## ДНЕВНИК НАБЛЮДЕНИЯ

Ф.И.О.

больного \_\_\_\_\_

Дата																			
дни в стационаре																			
<b>1. Сознание:</b>																			
ясное																			
спутанное																			
<b>2. Сон:</b>																			
нормальный																			
нарушен																			
<b>3. Настроение:</b>																			
<b>4. Кожные покровы:</b>																			
без изменений																			
пролежни																			
опрелости																			
расчесы																			
отеки																			
цвет кожи																			
<b>5. Температура</b>																			
<b>6. Дыхание (ЧДД)</b>																			
кашель																			
мокрота																			
одышка																			





Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Колледж ВолГМУ

Кафедра детских болезней педиатрического факультета

Учебно-методический комплекс по  
производственной практике ПМ 02. Участие в  
лечебно-диагностическом и реабилитационном  
процессах»

-9-

<b>7. Пульс</b>																			
<b>8. АД:</b>																			
боль																			
без изменений																			
усилилась																			
уменьшилась																			
<b>10. Вес (в цифрах):</b>																			
<b>11. Суточный диурез (в</b>																			
<b>2. Потребление жидкости (в</b>																			
<b>13. Аппетит:</b>																			
сохранен																			
повышен																			
снижен																			
прием пищи:																			
самостоятелен																			
требуется помощь																			
<b>14. Двигательная способность</b>																			
самостоятельно																			
требуется помощь																			
<b>15. Личная гигиена:</b>																			
- самостоятельно																			
- требуется помощь																			
<b>16. Стул:</b>																			
<b>17. Мочеиспускание:</b>																			
самостоятельно																			



- затруднено																			
- болезненно																			
- недержание																			
- цвет мочи																			
- желтый/изменен																			
<b>18. Купание:</b>																			
- душ/ванна																			
- частично																			
полная независимость																			
<b>19. Живот:</b>																			
- мягкий																			
- вздут																			
- напряжен																			
<b>20. Осложнения:</b>																			
- при введении лекарств																			
- местные																			
- общие																			
<b>21. Посетители;</b>																			
- есть																			
- нет																			



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Колледж ВолГМУ

Кафедра детских болезней педиатрического факультета

Учебно-методический комплекс по  
производственной практике ПМ 02. Участие в  
лечебно-диагностическом и реабилитационном  
процессах»

-11-

## ОЦЕНКА ПРИНИМАЕМОГО ЛЕКАРСТВА

Характер препарата	1	2	3
Название			
Группа препаратов			
Фармакологическое действие (включая детоксикацию и выведение)			
Показания			
Побочные эффекты			
Способ приема (время)			
Доза высшая разовая назначенная минимальная.			
Особенности введения			
Признаки передозировки			
Помощь при передозировке.			

Утверждено на заседании кафедры детских болезней педиатрического факультета, протокол № 11.1 от «26» июня 2019 года

Заведующий кафедрой детских болезней  
педиатрического факультета, д.м.н., профессор

Н.В. Малюжинская