

**КАРТА ПЛАНИРОВАНИЯ СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА  
НА ДЕНЬ ОСМОТРА « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 ..**

Проблемы пациента	Цели сестринского вмешательства (реальные)	Планирование сестринского вмешательства	Сестринское вмешательство (реализация)			Оценка (результат ожидаемый и фактический)
			Независимое	Зависимое	Взаимозависимое	
Приоритетные проблемы:	Краткосрочные:          Долгосрочные:					



<p>Потенциальные проблемы:</p>	<p>Краткосрочные;</p>         <p>Долгосрочные:</p>					
--------------------------------	---	--	--	--	--	--

«.....».....» 20....г.  
Студент.....

## ОЦЕНКА СЕСТРИНСКОЙ КУРАЦИИ

Проведена сестринская курация больного, проходившего курс лечения в ..... с .... по .....  
с диагнозом .....

При сестринском обследовании были выявлены следующие проблемы:

.....  
.....

по которым было спланировано и реализовано следующее вмешательство:

.....

В результате было отмечено .....

что свидетельствует об: эффективности, неэффективности, малой эффективности сестринского вмешательства.

Студент .....

**КАРТА СЕСТРИНСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА БОЛЬНЫМИ С ПРОЛЕЖНЯМИ**

1. Ф.И.О. пациента
2. Отделение
3. Палата
4. Клинический диагноз
5. Начало реализации плана ухода: дата ....., час....., мин.....

1. Согласие пациента на предложенный план ухода

Пациент (Ф.И.О.).....

получил разъяснение по поводу плана ухода по профилактике пролежней:

получил информацию: - о факторах риска развития пролежней

- о целях профилактических мероприятий

- о последствиях несоблюдения всей программы профилактики.

Пациенту предложен план ухода в соответствии с отраслевым стандартом «Протокол ведения больных. Пролежни», утвержденным приказом Минздрава России от 17.04.02 г. № 123, даны полные разъяснения об особенностях диеты.

Пациент извещен о необходимости соблюдать всю программу профилактики, регулярно изменять положение в постели, выполнять дыхательные упражнения.

Пациент извещен, что несоблюдение им рекомендаций медсестры и врача могут осложниться развитием пролежней.

Пациент извещен об исходе при отказе от выполнения плана ухода.

Пациент имел возможность задать любые интересующие его вопросы относительно плана ухода и получил на них ответы.

Беседу провела медсестра ..... (подпись медсестры)

«.....» .....20...г.

Пациент согласился с предложенным планом ухода, в чем расписался собственноручно.

.....(подпись пациента) или за него расписался (согласно пункту 6,1,9 отраслевого стандарта «Протокол ведения больных. Пролежни», утвержденного приказом Минздрава России от 17.04.02 г. № 123)

..... (подпись, Ф.И.О.), что удостоверяют присутствовавшие при беседе:

..... (подпись медсестры)

..... (подпись свидетеля)

Пациент не согласился (отказался) с планом предложенного ухода, в чем расписался собственноручно .....  
(подпись пациента или за него расписался (согласно пункту 6,1,9 отраслевого стандарта «Протокол ведения больных. Пролежни», утвержденного приказом Минздрава от 17.04.02 г. № 123)

.....(подпись, Ф.И.О.)

## 2. Лист регистрации противопролежневых мероприятий

Начало реализации плана ухода: дата..... час..... мин.....

Окончание реализации плана ухода: дата..... час..... мин.....

«.....».....200..... г.

1. По шкале Ватерлоу..... баллов

2. Изменение положения, состояние постели (вписать):

8 – 10 час. положение -

10 – 12 час. – положение -

12 – 14 ч. – положение -

14 – 16 ч. – положение -

16 – 18 ч. – положение -

18 – 20 ч. – положение -

20 – 22 ч. – положение -

22 – 24 ч. – положение -

0 – 2 час. – положение -

2 – 4 ч. – положение -

4 – 6 ч. – положение -

6 – 8 ч. – положение -

3. Клинические процедуры: душ.....ванна ..... Обмывание .....

4. Обучение пациента самоуходу (указать результат)

5. Обучение родственников уходу (указать результат)

6. Количество съеденной пищи в %: завтрак..... обед.....полдник.....ужин.....

7. Количество белка в граммах:	
8. Получено жидкости: 9 – 13 ч. ....мл    13 – 18 час. .... мл    18 – 22 ч. .... мл	
9. Поролоновые прокладки используются под: (перечислить)	
10. Проведен массаж около .....участков ..... раз	
11. Для поддержания умеренной влажности использовались:	
12. Замечания и комментарии:	
1. По шкале Ватерлоу..... баллов	
2. Изменение положения, состояние постели (вписать):	
8 – 10 час. положение -	10 – 12 час. – положение -
12 – 14 ч. – положение -	14 – 16 ч. – положение -
16 – 18 ч. – положение -	18 – 20 ч. – положение -
20 – 22 ч. – положение -	22 – 24 ч. – положение -
0 – 2 час. – положение -	2 – 4 ч. – положение -
4 – 6 ч. – положение -	6 – 8 ч. – положение -
3. Клинические процедуры: душ.....ванна ..... Обмывание .....	
4. Обучение пациента самоуходу (указать результат)	
5. Обучение родственников уходу (указать результат)	
6. Количество съеденной пищи в %: завтрак..... обед.....полдник.....ужин.....	
7. Количество белка в граммах:	
8. Получено жидкости: 9 – 13 ч. ....мл    13 – 18 час. .... мл    18 – 22 ч. .... мл	
9. Поролоновые прокладки используются под: (перечислить)	
10. Проведен массаж около .....участков ..... раз	
11. Для поддержания умеренной влажности использовались:	
12. Замечания и комментарии:	
«.....».....20....г.	

