**Лист сестринского наблюдения за пациентом**

ФИО студента

ФИО пациента

Возраст Дата поступления Отделение Палата

Врачебный диагноз

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ДАТА |  |  |  |  |  |
| ДЕНЬ | ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| ЖАЛОБЫ |  |  |  |  |  |
| РЕЖИМ |  |  |  |  |  |
| ДИЕТА |  |  |  |  |  |
| ПОЛОЖЕНИЕ В ПОСТЕЛИ(активное, пассивное, вынужденное) |  |  |  |  |  |
| СОЗНАНИЕ(ясное, спутанное, отсутствует) |  |  |  |  |  |
| РЕЧЬ (не нарушена, нарушена,отсутствует) |  |  |  |  |  |
| НАСТРОЕНИЕ (хорошее, подавленное) |  |  |  |  |  |
| СОН (не нарушен, нарушен) |  |  |  |  |  |
| ГИГИЕНИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ(самостоятельно, требуется помощь) |  |  |  |  |  |
| СОСТОЯНИЕ ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ(чистое, необходима смена) |  |  |  |  |  |
| КОЖА(цвет, влажность, сыпь, расчесы, гематомы) |  |  |  |  |  |
| СОСТОЯНИЕ КОЖИ В КОЖНЫХСКЛАДКАХ (удовлетворительное, наличие изменений) |  |  |  |  |  |
| СОСТОЯНИЕ КОЖИ НАД КОСТНЫМИВЫСТУПАМИ (крестец, пятки и др.) |  |  |  |  |  |
| СОСТОЯНИЕ МЕСТ ИНЪЕКЦИЙ(удовлетворительное, изменения)* п/к
* в/м
* в/в
 |  |  |  |  |  |
| АКТИВНЫЕ ДВИЖЕНИЯ(сохранены, нарушены, отсутствуют):* правая рука
* левая рука
* правая нога
* левая нога
 |  |  |  |  |  |
| ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА |  |  |  |  |  |
| ЧДД |  |  |  |  |  |
| ПУЛЬС(наполнение, напряжение, частота, ритм, симметричность) |  |  |  |  |  |
| АД* левая рука
* правая рука
 |  |  |  |  |  |
| ПИТАНИЕ (самостоятельно, требуетсяпомощь, искусственное) |  |  |  |  |  |
| АППЕТИТ (сохранен, снижен, повышен) |  |  |  |  |  |
| СТУЛ (не нарушен, нарушен) |  |  |  |  |  |
| МОЧЕВЫДЕЛЕНИЕ(не нарушено, нарушено, катетер) |  |  |  |  |  |
| УЧАСТИЕ СЕМЬИ В УХОДЕ(да, нет, не нуждается) |  |  |  |  |  |
| УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ БОЛЬНИЧНОЙОБСТАНОВКОЙ, КАЧЕСТВОМ УХОДА |  |  |  |  |  |
| ПОДПИСЬ |  |  |  |  |  |