

**Лист сестринского наблюдения за пациентом**

ФИО студента \_\_\_\_\_ ФИО пациента \_\_\_\_\_  
 Возраст \_\_\_\_\_ Дата поступления \_\_\_\_\_ Отделение \_\_\_\_\_ Палата \_\_\_\_\_  
 Врачебный диагноз \_\_\_\_\_

ДАТА					
ДЕНЬ	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>
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 КОЖНЫХ СКЛАДКАХ (удовлетворительное, наличие изменений)					
СОСТОЯНИЕ КОЖИ НАД КОСТНЫМИ ВЫСТУПАМИ (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)					
АД - левая рука - правая рука					
ПИТАНИЕ (самостоятельно, требуется помощь, искусственное)					
АППЕТИТ (сохранен, снижен, повышен)					
СТУЛ (не нарушен, нарушен)					
МОЧЕВЫДЕЛЕНИЕ (не нарушено, нарушено, катетер)					
УЧАСТИЕ СЕМЬИ В УХОДЕ (да, нет, не нуждается)					
УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ БОЛЬНИЧНОЙ ОБСТАНОВКОЙ, КАЧЕСТВОМ УХОДА					
ПОДПИСЬ					

**Жалобы:**

---

---

---

---

---

---

---

---

**Приоритетная проблема:**

---

---

---

**План сестринского ухода:**

1. 

---

---

---
2. 

---

---

---
3. 

---

---

---
4. 

---

---

---
5. 

---

---

---
6. 

---

---

---
7. 

---

---

---
8. 

---

---

---