

#### 4. Порядок заполнения бланка «ЛИСТ ДИНАМИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ И ВЫПОЛНЕНИЯ МАНИПУЛЯЦИЙ МЕДСЕСТРОЙ В ПАЛАТЕ (шаблон 4)

Кто заполняет	Когда заполняет
Медсестры отделения/младшие медсестры	➤ Ежедневно - 24/7, при каждом подходе к пациенту
Кто проверяет	Когда проверяет
Старшая медсестра	➤ еженедельно, при осуществлении контроля качества оказания медицинской помощи и проверке медицинской документации

##### Важно!

- Бланк является рабочим инструментом для внесения информации о пациенте в палате.
- Бланк помогает отслеживать динамику состояния пациента и позволяет обеспечить преемственность между медицинскими сестрами разных смен, а также врачами и младшим персоналом.
- Ответственность за заполнение листа несет палатная медицинская сестра.
- При заполнении должен соблюдаться принцип: «сделал и сразу отметил».
- Если мероприятия не запланированы для пациента - графы с этими мероприятиями заполнять не нужно.
- В процессе оформления бланк хранится в палате – либо как прикроватная табличка непосредственно на кровати пациента, либо в отдельной папке, например, на холодильнике.
- После того, как все колонки за 7 суток будут заполнены, бланк помещается в папку на кольца и хранится на посту.

##### Особенности заполнения:

1. Сразу заполнить верхнюю часть бланка (см. рисунок №1):

- ✓ МКСБ№
- ✓ ФИО пациента в формате «Имя-Отчество-Фамилия»
- ✓ Палата №
- ✓ Дата госпитализации в отделение в формате «чч-мм-гггг»
- ✓ Номер листа по порядку
- ✓ Дата

2. При внесении информации допустимо использовать сокращения, указанные в самом бланке.

Пример: Л-лево П-право С-спина Ж-живот С-Симса Ф-Фаулера Г-гнездо, АП – активен в палате, АК – активен в кровати, О – отказ пациента от поворотов

Пример: НГЗ – УС-установка У-уход, УД-удаление, З-замена (указать Л-слева, П-справа)

3. Разделы, где предполагается деление на временные интервалы, заполнять в соответствии с делением на ячейки.

Изменение положения тела	Интервалы времени	09-10	11-12	Ф	Л	Ф	АП	Ф	П
		13-14	15-16	Ф	П	Ф	Л	Ф	АП
		17-18	19-20	Ф	АП	Ф	П	Ф	Л
		21-22	23-24	Л	Г	Л	Г	АП	Г
		01-02	03-04	Г	Г	Г	Г	Г	Г
		05-06	07-08	П	АП	Г	АП	Г	АП

4. Графы с серой заливкой (см. рисунок №1 - помечено **желтым цветом**), могут быть заполнены **любым медицинским работником** отделения, который выполнил манипуляцию (врач, медсестра, младшая медсестра):

- ✓ «Изменение положения тела», «Активизация пациента», «Объем съеденного», «Введено», «Выделено», «Стул», «Ванна» «Стрижка волос», «Бритье», «Уход за ногтями», «Смена белья нательного/постельного».
- ✓ Информацию о выпитом и съеденном медицинский работник может внести со слов лиц, осуществляющих уход за пациентом.

5. Графы, помеченные **голубым цветом** (см. рисунок №1), могут быть заполнены любым **медицинским работником** отделения, который выполнил манипуляцию, **кроме младшего.**

- ✓ Оценка прорыва боли по шкале, локализация и купирование
- ✓ Глюкозометрия
- ✓ Термометрия
- ✓ Измерение АД, SpO2
- ✓ Информация об уходе/замене/удалении сосудистого катетера/ порт-системы/ НГЗ/ стомы/ уретрального катетера
- ✓ Выделено, мл по дренажной системе.

6. Остальные разделы заполняет медсестра, ответственная за пациента/палату в текущую смену.

7. Если нет необходимости заполнять какой-либо раздел, нужно поставить прочерк.

8. В графах, где содержится информация о медицинских изделиях функционирующих стом, а также в разделах «Выделено по дренажной системе», «Стул», «Ванна», необходимо указать дату последнего мероприятия (из «Листа оценки состояния пациента медицинской сестрой в отделении» или предыдущего Листа динамического наблюдения и выполнения манипуляций медсестрой в палате»).

<b>С-сосудистый катетер/ П-порт-система</b>	
УС-установка, У-уход, УД-удаление, З-замена	Дата: <b>07.09.21</b>
<b>НГЗ – УС-установка У-уход, УД-удаление, З-замена (указать Л-слева, П-справа)</b>	
Дата: .....	
<b>Стомы - У-уход, З-замена, УД-удаление</b>	
Дата: <b>01.08.21</b>	
<input type="checkbox"/> Т-трахеостома <input type="checkbox"/> О-оростома <input type="checkbox"/> Э-эзофагостома <input checked="" type="checkbox"/> Г-гастростома <input type="checkbox"/> Н-нефростома: <input type="checkbox"/> справа <input type="checkbox"/> слева <input type="checkbox"/> Ц-цистостома <input type="checkbox"/> Х-холангиостома <input type="checkbox"/> ХЦ-холецистостома <input type="checkbox"/> И-илеостома <input type="checkbox"/> Е-еюностома <input type="checkbox"/> К-колостома	
<b>Катетеры</b> <input checked="" type="checkbox"/> уретральный <input type="checkbox"/> цистостомический –УС-установка, У-уход	
УД-удаление, З-замена/И-инстиляция моч. пузыря Дата: <b>01.09.21</b>	
<b>Выделено, МЛ по дренажной системе</b>	
Л- лапароцентез, Т-торакоцентез (суммарный объем с момента установки) Дата: <b>09.09.2021</b>	
Х- холангиостома/холецистостома (указать суммарный объем за сутки)	
<b>С-стул/ К-клизма/ М-мануальная эвакуация</b>	
(кратность и характеристика) Дата: <b>05.09.2021</b>	
<b>В-ванна/Д-душ/О-обтирание; С-стрижка волос</b> Дата: <b>10.09.2021</b>	

9. По итогам дежурства (*до утренней конференции и передачи текущей смены*) МС, осуществлявшая уход за пациентом, пишет свою фамилию и ставит подпись в соответствующей колонке.

10. Графа «ФИО и подпись старшей медсестры» - проставляется подпись, когда старшая медсестра проводит еженедельный контроль качества оказания медицинской помощи и проверку оформления медицинской документации.

**Важно! Когда мы измеряем диурез:**

- 1) Пациенту установлены: уретральный катетер, нефростома, эпицистостома, уростома.
- 2) Пациент получает диуретики.
- 3) Назначение врача.

Раздел	Особенности
Эмоциональное состояние	<i>Например: доброжелательное, ровное, замкнуто, подавлено, тревога, плаксив, возбужден, раздражен, эйфоричен, агрессивен)</i>
Ведущий тягостный синдром	<p><u>Например:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-ХБС,</li> <li>- угнетение сознания,</li> <li>- психомоторное возбуждение,</li> <li>- неврологический дефицит (когнитивное снижение, парез конечностей),</li> <li>- судороги,</li> <li>- кровотечение,</li> <li>- одышка,</li> <li>- отсутствие самостоятельного дыхания (НИВЛ, ИВЛ, трахеостома).</li> <li>- тошнота,</li> <li>- рвота,</li> <li>- дисфагия,</li> <li>- пролежни,</li> <li>- асцит,</li> <li>- гидроторакс</li> </ul>
Прорыв боли	<p>Необходимо указать шкалу, по которой проводилась оценка болевого синдрома <b>В – ВАШ, Н – НОШ, Р – PAINAD</b>, затем указать значение оценки через «-».</p> <p>Обязательно необходимо указать точное время прорыва боли в формате «чч-мм»</p> <p><b>Важно!</b> Время прорыва боли должно соответствовать времени в записи врача.</p>
Чем купирован	Необходимо указать лекарственный препарат, который был использован для купирования болевого синдрома в формате « <i>Название препарата – объем – путь введения</i> ».
Термометрия	Указать через «-» температурный показатель в °С, где первый показатель – значение температуры на <i>вечер</i> , второй показатель – на <i>утро</i> .
Глюкозометрия	Указать через «-» показания уровня глюкозы, в количестве, кратном назначению врача.

Измерение АД, SpO2	Указать через «-» показатель АД в мм.рт.ст., где первый показатель – АД на <i>вечер</i> , второй показатель – на <i>утро</i> . Указать уровень сатурации в процентном соотношении.
Функция глотания	Здесь нужно отметить, сохранена или нет функция глотания у пациента на текущие сутки – <b>Г – глотает, НГ - не глотает</b> Если врач назначил проведение трехглотковой пробы, отмечается ее результат: <b>ЗГП «-», ЗГП «+»</b> . Например, <b>НГ ЗГП «-»</b> . Если проба не проводилась, писать о ней не нужно. Тогда отметить нужно только <b>Г</b> или <b>НГ</b> .
Введено	Указывать объем каждой выпитой/введенной жидкости (бутылки/стакана/гравитационной системы).
Способ кормления	Если пациент принимает пищу несколькими способами, необходимо отметить все. Например, <b>Р + ГС</b> .
Объем съеденного	Если пациент принимает пищу несколькими способами, необходимо отдельно отметить количество съеденного каждым способом. Например, пациенту ввели в гастростому $\frac{3}{4}$ порции, а через рот он принял $\frac{1}{4}$ порции. Тогда запись будет выглядеть так: <b>Р – <math>\frac{1}{4}</math> ЧП, ГС <math>\frac{3}{4}</math> ЧП</b> .
Выделено, мл по дренажной системе	Если пациенту проводился торакоцентез или лапароцентез, нужно вписать количество выделенной жидкости за сутки и суммарно с момента установки дренажа. Например, <b>Л – 2000 мл. Суммарно 6000 мл.</b>
Выделено, мл	Указывать объем каждого мочеиспускания или объем заполнения дренажного мешка/мочеприемника. И общий объем за сутки. Если пациент мочится не только через мочеприемник (нефростома, цистостома), но и самостоятельно, то нужно указать количество выделенной жидкости каждым способом. <b>Например, М-350, С-200, С-100.</b>
Стул	Кратность стула отметить «+» после каждой дефекации. В конце суток отметить общее количество. Указывать характеристики стула (оформленный/ жидкий; с примесями; изменения в цвете и пр.)

Рисунок № 1. Пример заполнения «Листа динамического наблюдения и выполнения манипуляций медсестрой в палате» (прикроватный лист)

Место подклеивания

МКСБ№ 0730-21-С ФИО пациента **Киселева Анна Васильевна** Палата № **8** Дата госпитализации **10.09.2021** № **1**

## Лист динамического наблюдения и выполнения манипуляций медсестрой в палате

Дата	10.09.2021	11.09.2021	12.09.2021					
Состояние (Ср. Тяжести, Тяжелое, Кр. Тяжелое)	Таж	Таж	Таж					
Сознание Е-есть Н-нет	Е	Е	Е					
Продуктивный контакт Е-есть Н-нет	Е	Е	Е					
Ориентируется во времени, пространстве Да Нет	Да	Да	Да					
Эмоциональное состояние (указать примеры)	равное	равное	равное					
Ведущий тягостный синдром	ХБС	ХБС	ХБС					
Риск падения по Морсе Н С В с высоты Р-роста, К-кровати	В-К	В-К	В-К					
Риск аспирации Н-нет Е-есть	Е	Е	Н					
Риск кровотечения Н-нет Е-есть	Е	Е	Е					
Риск возникновения пролежней по Нортон Н С В	В	В	В					
Прорыв Боли по шкале: в (вашу н (нош) Р (RAINAD) в баллах (указать точное время)	В-7 6 17:30	-	-					
Локализация «прорыва» боли	Объём пасты	-	-					
Чем купирован «прорыв» боли	Морфин 1 мл п/к	-	-					
Термометрия	37,2 - 37,0	36,8 - 37,0	36,9 - 37,2					
Глюкозометрия	-	-	-					
Измерение АД, SpO2	-	-	-					
Способность себя обслуживать (PPS) (указать, что пациент делает самостоятельно)	Держит ложку 30%	Держит ложку 30 %	30%					
Изменение положения тела АП-активен в палате, Л-лево, АК-активен в кровати, П-право, СП-спина, Ж-живот Г-гнездо, Ф-Фаулера, С-Симса О-отказ пациента от поворотов	09-10	11-12	Ф	Л	Ф	СП	Ф	П
	13-14	15-16	Ф	П	Ф	Л	Ф	СП
	17-18	19-20	Ф	СП	Ф	П	Ф	Л
	21-22	23-24	Л	Г	Л	Г	СП	Г
	01-02	03-04	Г	Г	Г	Г	Г	Г
	05-06	07-08	П	СП	Г	СП	Г	СП
Активизация пациента (В-высаживание в К-кровати/Кр-кресло, П-прогулка, М-массаж, ЛФК, Г-гимнастика, Р-работа с контрактурами)	ВК	ВКр + П в калле	М					
Характеристики сна (сон -крепкий, прерывистый, без сна-причина)	прерывистый	прерывистый	прерывистый					
Слизистая полости рта Чистая; с Изменениями (указать)	Ч	Ч	Ч					
Обработаны: Рот/Зубы/Съемные протезы (указать чем)	Р+С	Р+С	Р+С					
Функция глотания: Г-глотает, Не Г-глотает, зГП «←» или «→» (трехглотковая проба)	зГП + Г	Г	зГП - НГ					
Способ кормления: Рот, Зонд, ГС-гастростома, П-парентерально	Р+ГС	Р+ГС	ГС					



МКСБ № 0730-21-С ФИО пациента **Киселева Анна Васильевна** Палата № 8 Дата госпитализации 10.09.2021

№ 1

Дата	10.09.2021	11.09.2021	12.09.2021				
<b>ОВД / шд / БС-без сахара/З-загуститель/ ЗП- зондовое питание/С-сипинг</b> (указать количество/объем - 1/2/3 бутылки/банки/мл)	ЩД, 3 ЗП	ЩД, 3 ЗП	ЗП				
<b>Объем съеденного</b> - 1/2, 1/4 П-порции, Л- ложка (указать количество) 1-завтрак 2-2-й завтрак 3-обед 4-полдник 5-ужин 6-2-й ужин	1- Р-2 Л ГЕ- П	2- Р-2 Л ГЕ- П	1- Р-1 Л ГЕ- П	2- Р-1 Л ГЕ- П	1- ГЕ- П	2- ГЕ- П	
	3- Р-2 Л ГЕ- П	4- Р-1 Л ГЕ- П	3- Р-1 Л ГЕ- П	4- Р-1 Л ГЕ- П	3- ГЕ- П	4- ГЕ- П	
	5- Р-3 Л ГЕ- П	6- Р-2 Л ГЕ- П	5- Р-1 Л ГЕ- П	6- Р-2 Л ГЕ- П	5- ГЕ- П	6- ГЕ- П	
<b>О-отрыжка/ И-икота/ Т-тошнота/Р-рвота</b> (кратность, характеристика и объем равных масс)	И-после обеда	-	-				
<b>С-сосудистый катетер/ П-порт-система</b> УС-установка, У-уход, УД-удаление, З-замена Дата: 07.09.21	С-У	С-У	С-УД				
<b>ПЗ</b> – УС-установка У-уход, УД-удаление, З-замена (указать Л-слева, П-справа) Дата:.....							
<b>Стомы</b> - У-уход, З-замена, УД-удаление Дата: 01.09.21 <input type="checkbox"/> Т-трахеостома <input type="checkbox"/> О-оростома <input type="checkbox"/> Э-эзофагостома <input checked="" type="checkbox"/> Г-гастростома <input type="checkbox"/> Н-нефростома: <input type="checkbox"/> справа <input type="checkbox"/> слева <input type="checkbox"/> Ц-цистостома <input type="checkbox"/> Х-холангистостома <input type="checkbox"/> ХЦ-холецистостома <input type="checkbox"/> И-илеостома <input type="checkbox"/> Е-еюностома <input type="checkbox"/> К-колоостома	Г-У	Г-У	Г-У				
<b>Катетеры</b> <input checked="" type="checkbox"/> уретральный <input type="checkbox"/> цистостомический –УС-установка, У-уход УД-удаление, З-замена/И-инстиляция моч. пузыря Дата: 01.09.21	У	У	У				
<b>Д-дренажный мешок/М-мочеприемник/К-калоприемник</b> О-опорожнение/ З-замена	М-О-З	М-О-З	М-О-З				
<b>Введено, мл</b> Р-рот, З-зонд, С-стома, О-орошение полости рта, ГС-гравитационная система П-парентерально	Р-300 - 200-200 Р-200-300-300 Итого: 1500 мл	Р-300 - 200-300 Р-200-300-300 Итого: 1600 мл	З-300 - 250-200 З-200-300-300 Итого: 1550 мл	Итого:	Итого:	Итого:	Итого:
<b>Выделено, мл</b> С-самостоятельно, М-мочеприемник/дренажный мешок	М-350 - 0-200 - 0-200 0-200 - М-300 - 0-300 Итого: 1550 мл	М-350 - 0-200 - 0-200 0-200 - М-300 - 0-300 Итого: 1500 мл	М-350 - 0-200 - 0-200 0-200 - 0-300 - М-300 Итого: 1500 мл	Итого:	Итого:	Итого:	Итого:
<b>Выделено, мл по дренажной системе</b> Л- лапароцентез, Т-торакоцентез (суммарный объем с момента установки) Х- холангистостома/холецистостома (указать суммарный объем за сутки) Дата: 01.09.2021	Л-1000 + 1000 Суммарно: 2000 мл	Л-1000 + 1000 Суммарно: 4000 мл	Л- 1500 + 1500 Суммарно: 7000 мл	Суммарно:	Суммарно:	Суммарно:	Суммарно:
<b>С-стул/ К-клизма/ М-мануальная эвакуация</b> (кратность и характеристика) Дата: 05.09.2021	С-1 + Воды натощак						
<b>В-ванна/Д-душ/О-обтирание; С-стрижка волос</b> <b>Б-бритье У-уход за ногтями: Р-руки/Н-ноги</b> Дата:.....	В С У-Р, Н	О	О				
<b>Смена белья</b> (отметить кратность) П-постельного, Н-нагельного, К-компрессионного	П-2,Н-2	П-1,Н-1	П-1,Н-1				
Фамилия и подпись м/с	Иванова	Петрова	Сидорова				

ФИО и подпись старшей м/с

Место подклеивания