

Datum:

Podpis:

Hodnocení:

Jméno a příjmení studenta/studentky:

Posouzení současného zdravotního stavu

Pohlaví ☐ muž ☐ žena Rok narození / věk: Výška: Hmotnost/BMI: Oddělení:

Zaměstnání: Pojišťovna: Kód pojišťovny:

Datum přijetí na oddělení: Příjem ☐ plánovaný ☐ akutní Den hospitalizace:

Alergie / Důležité informace: Pooperační den:

..... Operační výkon:

Hlavní (lékařská) diagnóza:

Přidružené (vedlejší) diagnózy 1: 3:

2: 4:

Poloha:

Pohyb ☐ bez pomoci ☐ berle ☐ hůl ☐ chodítka ☐ vozík ☐ neprovede

Chybějící části těla:

Zubní protéza

☐ horní ☐ dolní

Riziko Pádu ☐ Ano ☐ Ne

Dekubitů ☐ Ano ☐ Ne

Brýle ☐ na blízko ☐ na dálku

Kontaktní čočky ☐ Ano ☐ Ne

Stomie

Pacient zvládá péči sám ☐ Ano ☐ Ne

Sociální zázemí (anamnéza):

Zornice ☐ Izokorické ☐ Anizokorické

Mióza ☐ P ☐ L

Velikost P L

Mydriáza ☐ P ☐ L

☐ plně orientován/á

Orientace Časem ☐ částečně orientován

Prostorem ☐ částečně orientován

Osobou ☐ částečně orientován

☐ dezorientován

☐ dezorientován

☐ dezorientován

Invazivní vstupy

Periferní venozní katétr vel. den: převaz:

Centrální venozní katétr umístění: den:

Sonda: den: vel. umístění:

Permanentní močový katétr den: vel.

Drén den: sekrece:

množství za 24 hod:

Kožní defekt

Popis defektu / operační rány:

.....

.....

.....

.....

Ošetření defektu / operační rány:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fyziologické funkce (frekvence, kvalita)

Krevní tlak

Pulz

Dech

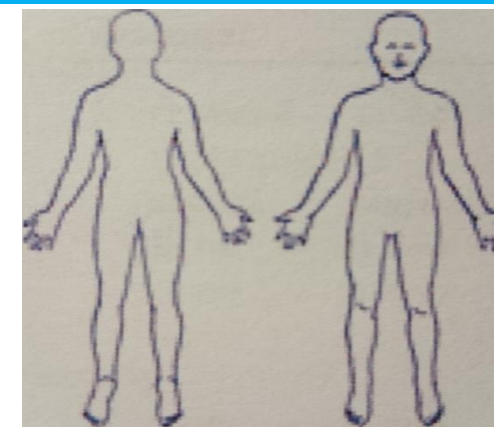
Tělesná teplota

SPO2

Datum posledního ošetření:

.....

.....



Farmakoterapie (lékové skupiny - název, gramáž, forma, způsob podání)

Per os, per rectum, inhalačně:

i.v.,i.m.,s.c.,i.d:

Léky podávané časovaně (ATB, Clexane, apod.):

Hodnotící tabulky																		
Hodnocení rizika vzniku dekubitů - rozšířená Nortonova stupnice																		
Spolupráce		Věk		Pokožka		Přidružené nemoci		Tělesný stav		Vědomí		Pohyblivost		Aktivita		Inkontinence		
Úplná	4	0-10	4	Norm.	4	Žádné	4	Dobrý	4	Bdělí	4	Úplná	4	Chodící	4	Není	4	
Částečná	3	11-30	3	Alergie	3	DM, TK	3	Zhoršený	3	Apatický	3	Částečně	3	Doprovod	3	Občas	3	
Velmi omezená	2	31-60	2	Vlhká	2	Anemie,	2	Špatný	2	Zmatený	2	omezená	2	Sedačka	2	Převážně	2	
		60+	1	Suchá	1	kachexie, obezita		Velmi špatný	1	Bezvěd.	1	omezená		Ležící	1	Moč i stolice	1	
Žádná	1																	Karcinom
Zvýšené nebezpečí vzniku dekubitu je u nemocného, který dosáhne méně než 25 bodů (čím méně bodů, tím vyšší riziko)														Celkem:				
Glasgow Coma Scale																		
Otevření očí	Spontáně				4		Nejlepší slovní odpověď	Orientován		5		Nejlepší motorická odpověď	Vyhoví příkazům		6			
	Na oslovení				3			Zmatený		4			Cílený pohyb		5			
	Na bolest				2			Nepřiměřená		3			Obranná flexe		4			
	Žádná odpověď				1			Nesrozumitelná		2			Abnormální flexe (dekortikace)		3			
								Žádná odpověď		1			Extenze (decerebrace)		2			
														Žádná odpověď		1		
														Součet GCS:				

Barthelův test základních všedních činností (ADL)			Riziko pádu									
Najedení a napití	Samostatně bez pomoci	10	Pohyb	Neomezený	0	Smyslové poruchy	Žádné	0				
	S dopomocí	5		Používání pomůcek	2		Vizuální, sluchový, smyslový deficit	1				
	Neprovede	0		Potřebuje dopomoc	1							
Oblékání	Samostatně bez pomoci	10		Medikace	Neschopen přesunu	1	Mentální status	Orientován	0			
	S dopomocí	5	Neužívá rizikové léky		0	Dezorientace		1				
	Neprovede	0	Užívá léky ze skupiny diuretik, antiepileptik, antiparkinsonik, antihypertenziv, psychotropní látky nebo benzodiazepiny		1	Demence		1				
Koupání	Samostatně nebo s pomocí	5	Věk		18 - 65	0	Vyprazňování	Bez dopomoci	0			
	Neprovede	0		Nykturie				1				
Osobní hygiena	Samostatně nebo s pomocí	5		Věk				≥ 65	1	Pád v anamnéze	Inkontinence	1
	Neprovede	0									S dopomocí	1
Moč	Plně kontinentní	10	Hodnocení rizika		Bez rizika	Snížené riziko: 1 - 3	Celkem:					
	Občas inkontinentní	5									Střední riziko: 4 - 6	Vysoké riziko: 7
	Trvale inkontinentní	0										
Stolice	Plně kontinentní	10	Určení nutričního stavu									
	Občas inkontinentní	5	Otázka A: Zhubnul pacient, aniž by se o to pokoušel?									
	Trvale inkontinentní	0		Ano - jděte na otázku B	2	Ne - jděte na otázku C	0	Neví - jděte na otázku C	1			
Použití WC	Samostatně bez pomoci	10	Otázka B: Pacient ubyl na váze									
	S dopomocí	5		0,5-5 Kg	1	Neví / 6-10 Kg	2	11-15 Kg	3	>15 Kg	4	
	Neprovede	0	Otázka C: Jí v současné době pacient méně, nebo trpí nechutenstvím									
Přesun lůžko - židle	Samostatně bez pomoci	15		Ne	0	Ano	2	Celkem:				
	S dopomocí	10	Je-li skóre vyšší než 3 - informujte lékaře a nutričního terapeuta									
	Vydrží sedět	5	Vizuální analogová škála (VAS)			Obličejová škála bolesti						
	Neprovede	0										
Chůze po rovině	Samostatně nad 50 metrů	15	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10									
	S pomocí 50 metrů	10										
	Na vozíku 50 metrů	5										
	Neprovede	0										
Chůze po schodech	Samostatně bez pomoci	10										
	S dopomocí	5										
	Neprovede	0										
Hodnocení		Celkem:										
Závislost		Body										
Vysoce závislý		0 - 40 bodů										
Závislost středního stupně		45 - 60 bodů										
Lehká závislost		65 - 95 bodů										
Nezávislý		96 - 100 bodů										

Laboratorní výsledky (uvádět pouze patologie)

Biochemie:

.....

.....

.....

.....

.....

Hematologie:

.....

.....

.....

.....

.....

Mikrobiologie:

.....

.....

.....

.....

.....

Další (toxikologie apod.):

.....

.....

.....

.....

.....

Posouzení stavu potřeb

Podpora zdraví

Aktivita pro udržení zdraví ☐ Sport ☐ Procházky ☐ Práce na zahradě ☐ zdravá výživa ☐ alternativní medicína

Kouření ☐ Ne ☐ Ano Množství: Doba: Alkohol ☐ Ne ☐ Příležitostně ☐ Ano

Výživa

Stav výživy ☐ Normální ☐ Obezita ☐ Kachexie Dietní omezení:

Dieta č: Chuť ☐ Normální ☐ Nechutenství

Příjem stravy ☐ Per os ☐ NGS ☐ NJS ☐ PEG ☐ PEJ Pálení žáhy ☐ Ano ☐ Ne

Schopnost najíst se ☐ sám ☐ u stolu ☐ v lůžku ☐ dopomoc ☐ krmení

Forma stravy ☐ normální ☐ kašovitá ☐ mletá ☐ tekutá

Výměna - vylučování

Moč	Způsob močení	☐ sám na WC	☐ s dopomocí na WC	☐ v lůžku	PMK	velikost	datum:
	Mikce	☐ bez problémů	☐ problémová (jak):	☐ inkontinence	☐ nykturie	☐ stomie	
Stolice	Inkontinence	☐ není	☐ částečná	☐ úplná	☐ typ:	pomůcky:	
	Příměsy v moči:				Diuréza:		
	Způsob vylučování	☐ sám na WC	☐ s dopomocí na WC	☐ v lůžku	☐ bez problémů	☐ problémová (jak)	
	☐ zácpa	☐ tekutá	☐ průjem	 /denně	☐ stomie		Inkontinence ☐ částečná ☐ úplná
	Další:				Poslední stolice		

Zvracení ☐ ne ☐ ano ☐ četnost /denně množství příměsy

Pocení ☐ ne ☐ ano kdy: Tělesná teplota:

Aktivita - odpočinek

Cvičení

☐ pravidelně

četnost:

☐ občas

četnost:

☐ necvičím

druh cvičení:

Faktory bránící tělesné (pohybové) aktivitě

☐ dušnost

☐ parézy

kde:

☐ bolest

onemocnění

☐ srdeční

☐ pohyb. aparátu

☐ svalové křeče

☐ plegie

kde:

☐ únava

☐ plicní

☐ kompenzační pomůcky:☐ nezáměr o pohybovou aktivituSpánek

Spím

☐ celou noc

☐ během noci se budím

☐ spím i přes den

Prostředky k ovlivnění spánku:

Problémy se spánkem:

Spánková inverze

☐ ne

☐ ano

Vnímání sebe sama

Jsem

☐ optimista

☐ pesimista

Důvěra v sebe sama:

☐ plně si důvěřuji

☐ důvěřuji si méně

☐ nedůvěřuji si

Spokojenost se svým vzhledem

☐ spokojený/á

☐ částečně spokojený/á

☐ nespokojený/á

Fobie:

Pocity

strachu (kdy):

úzkosti (kdy):

Co mi je pomáhá odstranit:

hněvu (kdy):

deprese (kdy):

.....

Vztahy

Bydlím

☐ sám/sama

☐ s partnerem/partnerkou

☐ s partnerem/ partnerkou a dětmi

☐ sám/sama s dětmi

☐ u rodičů

☐ u příbuzných

☐ domov důchodců

☐ bezdomova

jiné zařízení:

Reakce rodiny na onemocnění

☐ zájem

☐ nezáměr

Souhlas s podáváním informací (osoba):

Propuštění plánované do:

Péče po propuštění:

Spolupráce s rodinou nebo doprovázející osobou během hospitalizace

☐ ne

☐ ano

Potřeba zajistit domácí péči

☐ ne

☐ ano

Kontakty s lidmi

☐ časté

☐ jsem samotář

Chování k lidem

☐ asertivní

☐ agresivní

☐ přátelské

☐ zřídka

jiné:

☐ pasivní

☐ přátelské

Jiné důležité informace:

Sexualita

ženy

Menstruace

☐ pravidelná

☐ nepravidelná

☐ bolestivá

☐ nebolestivá

☐ silná

☐ slabá

menarche:

Poslední menstruace:

Menopauza (od kdy):

Antikoncepce

☐ ne

☐ ano (jaká):

Hormonální léčba

☐ ne

☐ ano (jaká)

Poslední preventivní gynekologická prohlídka:

Gynekologické operace:

Samovyšetření prsu

☐ ne

☐ ano

Poslední mamografie:

Samovyšetření prostaty

☐ ne

☐ ano

Poslední preventivní prohlídka u praktického lékaře:

Muži

Hyperplazie prostaty

☐ ne

☐ ano

Léčba

☐ hormonální

☐ radioterapie

☐ chemoterapie

☐ operační

Operace:

Jiné obtíže:

Sexuální dysfunkce:

Rizikové sexuální chování

☐ časté střídání partnerů

☐ sexuální úlety

☐ STD (jaká):

Zvládání zátěže - odolnost vůči stresu

Jsem

☐ cholerik

☐ sangvinik

☐ flegmatik

☐ melancholik

Chování

☐ asertivní

☐ agresivní

☐ pasivní

☐ adaptivní

☐ neadaptivní

jiné:

Napětí prožívám

☐ často (jak často):

☐ občas (jak často):

Napětí snáším

☐ snado

☐ s menšími obtížemi

☐ těžce

S napětím se vyrovnávám

☐ rychle

☐ chvíli

☐ trvá mi to dlouho

Stresové situace zvládám

☐ sám/sama

☐ s podporou (jaká podpora):

Životní principy

Určete pořadí následujících hodnot dle Vašich priorit

___ zdraví

___ rodina

___ víra

___ práce

___ vzdělání

___ záliby

___ cestování

___ peníze

jiné:

Mé životní cíle:

Potřebuji rozhovor

☐ s lékařem

☐ psychologem

☐ knězem

☐ se sestrou

☐ příbuznými

☐ jinou osobou

další:

Mé náboženství:

Náboženský kontakt

☐ nechci

☐ chci (potřebuji):

Bezpečí - ochrana

Alergie:

Léčba alergie:

Projevy alergie:

Závratě

☐ ne

☐ ano

Riziko pádu

☐ ne

☐ ano (proč):

Riziko dekubitů

☐ ne

☐ ano

Zmatenost

☐ ne

☐ ano

Riziko infekce

☐ ne

☐ ano (důvod):

Komfort

Sociální izolace

☐ ne

☐ ano

Bolest

☐ ne

Bolest

Nauzea

☐ ne

☐ ano

Růst a vývoj

Růst a vývoj

☐ v normě

☐ opožděný

☐ regrese

☐ nesouměrný

☐ neprospívání

☐ mentální retardace

porucha autistického spektra (jaká):

bandáže, plánovaná vyšetření, sledování, konzilia, převazy:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Poznámky:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Plán péče				
Oše. diagnóza	Cíl a kritérium	Intervence	Realizace	Hodnocení
	Pacient (zná, provádí, vykazuje, je,...)	(Co je třeba dělat ke splnění cíle - dle pravidel odpovídajícím metodologií ošetrovatelství)	Kdo intervence realizuje	Datum: Dosažení Odůvodnění: při nedosažení cíle Hodnocení Podpis sestry
1. Oše diagnóza	Cíl:		☐ vš. sestra ☐ zdr. záchranář ☐ ošetrovatel/ka ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	Datum: Dosažení cíle: Odůvodnění: Hodnocení intervencí: Podpis sestry:
UZ:				
SF:	Kritérium:			
RF:				
2. Oše diagnóza	Cíl:		☐ vš. sestra ☐ zdr. záchranář ☐ ošetrovatel/ka ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	Datum: Dosažení cíle: Odůvodnění: Hodnocení intervencí: Podpis sestry:
UZ:				
SF:	Kritérium:			
RF:				
3. Oše diagnóza	Cíl:		☐ vš. sestra ☐ zdr. záchranář ☐ ošetrovatel/ka ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	Datum: Dosažení cíle: Odůvodnění: Hodnocení intervencí: Podpis sestry:
UZ:				
SF:	Kritérium:			
RF:				

Oše. diagnóza	Cíl a kritérium	Intervence	Realizace	Hodnocení
4. Oše diagnóza	Cíl:		☐ vš. sestra ☐ zdr. záchranář ☐ ošetřovatel/ka ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	Datum:
UZ:	Kritérium:			Dosažení cíle:
SF:				Odůvodnění:
RF:				Hodnocení intervencí:
	Podpis sestry:			
5. Oše diagnóza	Cíl:		☐ vš. sestra ☐ zdr. záchranář ☐ ošetřovatel/ka ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	Datum:
UZ:	Kritérium:			Dosažení cíle:
SF:				Odůvodnění:
RF:				Hodnocení intervencí:
	Podpis sestry:			
6. Oše diagnóza	Cíl:		☐ vš. sestra ☐ zdr. záchranář ☐ ošetřovatel/ka ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	Datum:
UZ:	Kritérium:			Dosažení cíle:
SF:				Odůvodnění:
RF:				Hodnocení intervencí:
	Podpis sestry:			
7. Oše diagnóza	Cíl:		☐ vš. sestra ☐ zdr. záchranář ☐ ošetřovatel/ka ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	Datum:
UZ:	Kritérium:			Dosažení cíle:
SF:				Odůvodnění:
RF:				Hodnocení intervencí:
	Podpis sestry:			

Oše. diagnóza	Cíl a kritérium	Intervence	Realizace	Hodnocení
8. Oše diagnóza	Cíl:		☐ vš. sestra ☐ zdr. záchranář ☐ ošetřovatel/ka ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	Datum:
UZ:	Kritérium:			Dosažení cíle:
SF:				Odůvodnění:
RF:				Hodnocení intervencí:
				Podpis sestry:
9. Oše diagnóza	Cíl:		☐ vš. sestra ☐ zdr. záchranář ☐ ošetřovatel/ka ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	Datum:
UZ:	Kritérium:			Dosažení cíle:
SF:				Odůvodnění:
RF:				Hodnocení intervencí:
				Podpis sestry:
10. Oše diagnóza	Cíl:		☐ vš. sestra ☐ zdr. záchranář ☐ ošetřovatel/ka ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	Datum:
UZ:	Kritérium:			Dosažení cíle:
SF:				Odůvodnění:
RF:				Hodnocení intervencí:
				Podpis sestry:
11. Oše diagnóza	Cíl:		☐ vš. sestra ☐ zdr. záchranář ☐ ošetřovatel/ka ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	Datum:
UZ:	Kritérium:			Dosažení cíle:
SF:				Odůvodnění:
RF:				Hodnocení intervencí:
				Podpis sestry: