

OŠETŘOVATELSKÁ DOKUMENTACE

VŠEOBECNÉ INFORMACE

Odd. typu: chir. int.

Pohlaví: ♂ ♀ Oslovení..... Datum přijetí: Věklet

Pořadí hospitalizace: Akt.lék.dg:.....

FYZIOLOGIE

Výška: cm

Hmotnost: kg

Obvod hrudníku: cm

Obvod pasu: cm

Obvod hlavy: cm

VNÍMÁNÍ ZDRAVÍ

Celková úroveň zdraví (nemocnost, vleklá choroba).....

Úrazy ano, jaké ne

Dbá klient o úpravu zevnějšku: ano ne

Alergie: ano, jaké: ne

ÚROVEŇ SEBEPÉČE (0 = zcela soběstačný, 5 = zcela závislý)

Příjem potravy

Hygienické návyky

Oblékání

Celková pohyblivost

Pohyb na lůžku

Potřeba speciálních pomůcek.....

VÝŽIVA A METABOLISMUS

Dietní omezení.....

Chuť k jídlu ano ne

Potíže s přijímáním potravy ano jaké..... ne

Kterým druhům potravin dává přednost.....

Užívá doplňky výživy ano, jaké: ne

Denní množství tekutin: ml Druh tekutin.....

Úbytek nebo zvýšení hmotnost v poslední době ano, o kolik kg ne

Umělý chrup ano, horní dolní ne

Potíže s chrupem ano ne

Otoky ano, kde: ne

Kožní defekty ano, jaké: ne

Defekty sliznic ano, jaké: ne

Vstupy, drény: ano, jaké:

..... ne

SEBEPOJETÍ A SEBEÚCTA

Je raději sám v kolektivu

Co si myslí o svém zevnějšku a o sobě.....

Pocit zlosti, vzteku ano ne pocit strachu ano ne z čeho.....

.Pocit úzkosti ano ne

Jak klient vyjadřuje negativní emoce.....

Emocionální stav (tichý, klidný, dobře naladěný, afektovaný apod.).....

MEZILIDSKÉ VZTAHY

Jak se chová k ostatním (rodiče, příbuzní, děti, sourozenci apod.)

SEXUALITA

Antikoncepce ano jaká.....problémy..... ne

Pravidelnost menstruace ano ne klimakterium ano ne

Potíže s prostatou ano jaké..... ne

Pohlavní onemocnění.....

STRES, ZÁTĚŽOVÉ SITUACE, JEJICH ZVLÁDÁNÍ, TOLERANCE

Prožívá nějaké napětí? ano z čeho, jaké ne

způsob odreagování

Kouření ano kolik..... ne Alkohol ano, kolik..... ne

Životní změny v posledních 2 letech.....

Reakce na změnu.....

VÍRA, PŘESVĚDČENÍ

Je věřící ano víra..... ne

LÉKY

Vypište veškeré léky, které užívá (název, kolik, kolikrát, jakým způsobem, v kolik hodin):

1)

2)

- 3)
- 4)
- 5)
- 6)

LÉKAŘI (jméno a příjmení, adresa ordinace, telefon):

Obvodní lékař: navštěvuje pravidelně: ano ne Prevence: ano ne

Psychiatr: navštěvuje pravidelně: ano ne Prevence: ano ne

Psycholog: navštěvuje pravidelně: ano ne Prevence: ano ne

Neurolog: navštěvuje pravidelně: ano ne Prevence: ano ne

Oční lékař: navštěvuje pravidelně: ano ne Prevence: ano ne

Gynekolog: navštěvuje pravidelně: ano ne Prevence: ano ne

Urolog: navštěvuje pravidelně: ano ne Prevence: ano ne

Další lékaři a specialisté, ambulance, pravidelné pobyty v nemocnici, příp. lázně, u kterých je v evidenci, a ke kterým dochází pravidelně na kontroly:

.....

.....

.....

.....

.....

Zdravotní pojišťovna:

Poznámky, doplnění:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

V..... dne

sepsal(a)