

Záznam o použití omezovacích prostředků (OP) **- kontrola stavu pacienta**

*i poslane, ve mluve
zdokumentovat a
dle ordinace!*

**FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO**

Štítek

Záznamy NLZP

Datum	Čas kontroly	Stav pacienta, mimořádné události (např. zranění pacienta i personálu, poškození majetku...)	Podpis NLZP
	7 ⁰⁰ 8 ⁰⁰ 9 ⁰⁰ 10 ⁰⁰ 11 ⁰⁰ 12 ⁰⁰ 13 ⁰⁰ 14 ⁰⁰ 15 ⁰⁰ 16 ⁰⁰ 17 ⁰⁰ 18 ⁰⁰	<input type="checkbox"/> neklid <input type="checkbox"/> zmatenost <input type="checkbox"/> agresivita <input type="checkbox"/> kůže beze změn <input type="checkbox"/> jiné _____	Denní služba
	19 ⁰⁰ 20 ⁰⁰ 21 ⁰⁰ 22 ⁰⁰ 23 ⁰⁰ 24 ⁰⁰ 1 ⁰⁰ 2 ⁰⁰ 3 ⁰⁰ 4 ⁰⁰ 5 ⁰⁰ 6 ⁰⁰	<input type="checkbox"/> neklid <input type="checkbox"/> zmatenost <input type="checkbox"/> agresivita <input type="checkbox"/> kůže beze změn <input type="checkbox"/> jiné _____	Noční služba
	7 ⁰⁰ 8 ⁰⁰ 9 ⁰⁰ 10 ⁰⁰ 11 ⁰⁰ 12 ⁰⁰ 13 ⁰⁰ 14 ⁰⁰ 15 ⁰⁰ 16 ⁰⁰ 17 ⁰⁰ 18 ⁰⁰	<input type="checkbox"/> neklid <input type="checkbox"/> zmatenost <input type="checkbox"/> agresivita <input type="checkbox"/> kůže beze změn <input type="checkbox"/> jiné _____	Denní služba
	19 ⁰⁰ 20 ⁰⁰ 21 ⁰⁰ 22 ⁰⁰ 23 ⁰⁰ 24 ⁰⁰ 1 ⁰⁰ 2 ⁰⁰ 3 ⁰⁰ 4 ⁰⁰ 5 ⁰⁰ 6 ⁰⁰	<input type="checkbox"/> neklid <input type="checkbox"/> zmatenost <input type="checkbox"/> agresivita <input type="checkbox"/> kůže beze změn <input type="checkbox"/> jiné _____	Noční služba
	7 ⁰⁰ 8 ⁰⁰ 9 ⁰⁰ 10 ⁰⁰ 11 ⁰⁰ 12 ⁰⁰ 13 ⁰⁰ 14 ⁰⁰ 15 ⁰⁰ 16 ⁰⁰ 17 ⁰⁰ 18 ⁰⁰	<input type="checkbox"/> neklid <input type="checkbox"/> zmatenost <input type="checkbox"/> agresivita <input type="checkbox"/> kůže beze změn <input type="checkbox"/> jiné _____	Denní služba
	19 ⁰⁰ 20 ⁰⁰ 21 ⁰⁰ 22 ⁰⁰ 23 ⁰⁰ 24 ⁰⁰ 1 ⁰⁰ 2 ⁰⁰ 3 ⁰⁰ 4 ⁰⁰ 5 ⁰⁰ 6 ⁰⁰	<input type="checkbox"/> neklid <input type="checkbox"/> zmatenost <input type="checkbox"/> agresivita <input type="checkbox"/> kůže beze změn <input type="checkbox"/> jiné _____	Noční služba
	7 ⁰⁰ 8 ⁰⁰ 9 ⁰⁰ 10 ⁰⁰ 11 ⁰⁰ 12 ⁰⁰ 13 ⁰⁰ 14 ⁰⁰ 15 ⁰⁰ 16 ⁰⁰ 17 ⁰⁰ 18 ⁰⁰	<input type="checkbox"/> neklid <input type="checkbox"/> zmatenost <input type="checkbox"/> agresivita <input type="checkbox"/> kůže beze změn <input type="checkbox"/> jiné _____	Denní služba
	19 ⁰⁰ 20 ⁰⁰ 21 ⁰⁰ 22 ⁰⁰ 23 ⁰⁰ 24 ⁰⁰ 1 ⁰⁰ 2 ⁰⁰ 3 ⁰⁰ 4 ⁰⁰ 5 ⁰⁰ 6 ⁰⁰	<input type="checkbox"/> neklid <input type="checkbox"/> zmatenost <input type="checkbox"/> agresivita <input type="checkbox"/> kůže beze změn <input type="checkbox"/> jiné _____	Noční služba
	7 ⁰⁰ 8 ⁰⁰ 9 ⁰⁰ 10 ⁰⁰ 11 ⁰⁰ 12 ⁰⁰ 13 ⁰⁰ 14 ⁰⁰ 15 ⁰⁰ 16 ⁰⁰ 17 ⁰⁰ 18 ⁰⁰	<input type="checkbox"/> neklid <input type="checkbox"/> zmatenost <input type="checkbox"/> agresivita <input type="checkbox"/> kůže beze změn <input type="checkbox"/> jiné _____	Denní služba
	19 ⁰⁰ 20 ⁰⁰ 21 ⁰⁰ 22 ⁰⁰ 23 ⁰⁰ 24 ⁰⁰ 1 ⁰⁰ 2 ⁰⁰ 3 ⁰⁰ 4 ⁰⁰ 5 ⁰⁰ 6 ⁰⁰	<input type="checkbox"/> neklid <input type="checkbox"/> zmatenost <input type="checkbox"/> agresivita <input type="checkbox"/> kůže beze změn <input type="checkbox"/> jiné _____	Noční služba