

1. TĚLESNÁ SOBĚSTAČNOST

- ☐ soběstačný ☐ částečně soběstačný
- ☐ nesoběstačný, potřebuje pomoc:
- ☐ při chůzi
 - ☐ při hygieně
 - ☐ při jídle
 - ☐ při oblékání

- ☐ nepohyblivý
- ☐ zvláštnosti (popis)
-
-
-
-

2. VYPRAZDŇOVÁNÍ

STOLICE:

- ☐ pravidelná, poslední:
- ☐ nepravidelná, kdy?
- ☐ berete projímadla, jaká?
- jak často:
- ☐ inkontinence

MOČENÍ:

- ☐ spontánní
- ☐ retence
- ☐ inkontinence
- ☐ permanentní katetr
- datum zavedení:

ZVLÁŠTNOSTI (např. hemeroidy)

.....

.....

.....

☐ menzes (poslední)

.....

3. PSYCHICKÝ STAV

- ☐ klidný ☐ dezorientovaný:
- ☐ rozrušený ☐ místem
- ☐ plačtivý ☐ časem
- ☐ úzkostný ☐ osobou
- ☐ netečný ☐ komatózní

jiné příznaky (vypište):

.....

.....

.....

4. BOLEST

- ☐ ano typ, místo, doba:
- ☐ ne
-
-

Co děláte pro úlevu?

.....

.....

Berete dlouhodobě analgetika, jaká?

.....

.....

5. SPÁNEK

- ☐ pravidelný
- ☐ nepravidelný
- ☐ zvláštnosti:
-

7. STRAVA A PŘÍJEM TEKUTIN

- ☐ dieta, jaká?
- ☐ chuť k jídlu:
- ☐ kolik vypijete/24 h
- ☐ zubní protéza:
- ☐ zvláštnosti:
-

9. RŮZNÉ

- ☐ seznámení s domácím řádem, právy nemocného, službami nemocnice

10. POZNÁMKY

(např. kde budete po propuštění)

.....

6. KŮŽE

- ☐ suchá ☐ bledá
- ☐ otoky ☐ zarudlá
- ☐ decubity (popis):
-

☐ opruzeniny (popis):

.....

☐ žilní vstupy:

☐ flexila - den zavedení:

☐ centr. žíla - den

8. SMYSLOVÁ VNÍMÁNÍ

- ☐ porucha sluchu:
- ☐ porucha zraku:
- ☐ porucha řeči:
- ☐ jiné:
-
-

Datum:

Hodina:

Podpis sestry: