

## EVIDENCE PŘEDEPSANÝCH VÝKONŮ

Jméno studenta: .....

Seznam předepsaných výkonů	Četnost	Datum/potvrzení školitelem					
		Datum					
Manipulace s lineárním dávkovačem, infuzní pumpou, enterální pumpou, ventilátorem (stabilním i přenosným), ohřívacími přístroji, monitorem, pulzním oxymetrem, analyzátozem a dalšími přístroji	5x	Datum					
		Razítko/podpis školitele					
Vyhodnocení monitorovacích parametrů (dýchání, TK, P, TT, saturace krve kyslíkem) u pacienta v bezvědomí	5x	Datum					
		Razítko/podpis školitele					
Příprava ventilátoru k provádění UPV	5x	Datum					
		Razítko/podpis školitele					
Napojení pacienta na ventilátor	5x	Datum					
		Razítko/podpis školitele					
Napojení pacienta na neinvazivní umělou plicní ventilaci	2x	Datum					
		Razítko/podpis školitele					
Odsávání z dýchacích cest otevřeným odsávacím systémem	5x	Datum					
		Razítko/podpis školitele					
Odsávání z dýchacích cest uzavřeným odsávacím systémem	5x	Datum					
		Razítko/podpis školitele					
Změna polohy endotracheální kanyly	5x	Datum					
		Razítko/podpis školitele					
Sledování a analýza ventilačních parametrů	5x	Datum					
		Razítko/podpis školitele					
Odběr krve na vyšetření krevních plynů a acidobazické rovnováhy ve spojení s UPV a analýza výsledků	5x	Datum					
		Razítko/podpis školitele					

Vyhodnocení údajů o stavu pacienta při odpojování od ventilátoru	3x	Datum					
		Razítko/podpis školitele					
Správný postup při odpojování pacienta od ventilátoru	3x	Datum					
		Razítko/podpis školitele					
Extubace pacienta	2x	Datum					
		Razítko/podpis školitele					
Komplexní vysoce specializovaná péče o pacienta s poruchou vědomí	5x	Datum					
		Razítko/podpis školitele					
Zhodnocení stavu vědomí s využitím hodnotících metodik	5x	Datum					
		Razítko/podpis školitele					
Zhodnocení hloubky analgosedace s využitím hodnotících metodik	5x	Datum					
		Razítko/podpis školitele					
Analýza EKG křivky	5x	Datum					
		Razítko/podpis školitele					
Posouzení stavu výživy na základě laboratorních vyšetření	5x	Datum					
		Razítko/podpis školitele					
Zavedení a ověření gastrické sondy u pacienta v bezvědomí	3x	Datum					
		Razítko/podpis školitele					
Příprava sterilního stolku k invazivnímu výkonu	3x	Datum					
		Razítko/podpis školitele					
Příprava pacienta a asistence u punkce nebo drenáže hrudníku	2x	Datum					
		Razítko/podpis školitele					
Příprava pacienta k tracheostomii	2x	Datum					
		Razítko/podpis školitele					
Příprava pacienta k bronchoskopii	2x	Datum					
		Razítko/podpis školitele					

Výplach žaludku u pacienta se zajištěnými dýchacími cestami	2x	Datum					
		Razítko/podpis školitele					
Péče o pacienta s intrakraniálním čidlem	3x	Datum					
		Razítko/podpis školitele					
Katetrizace močového měchýře muže	5x	Datum					
		Razítko/podpis školitele					
Provádění konceptu stimulace vnímání	3x	Datum					
		Razítko/podpis školitele					
Edukace pacienta	2x	Datum					
		Razítko/podpis školitele					
Edukace rodinných příslušníků	2x	Datum					
		Razítko/podpis školitele					
1		Datum					
		Razítko/podpis školitele					
		Datum					
		Razítko/podpis školitele					
		Datum					
		Razítko/podpis školitele					
		Datum					
		Razítko/podpis školitele					
		Datum					
		Razítko/podpis školitele					
		Datum					
		Razítko/podpis školitele					

---

<sup>1</sup> možnost doplnění dalších výkonů