

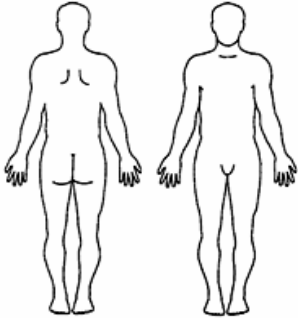
OŠETŘOVATELSKÁ DOKUMENTACE (studentský formulář)
Katedra ošetřovatelství LF MU

Oddělení:
Jméno studenta:
Ročník:
Datum:

VSTUPNÍ INFORMACE				
Iniciály pacienta:	Pohlaví:	Rok narození/věk:	Zaměstnání:	
Datum přijetí:	Den hospitalizace:	Operační výkon:	Den operace/Pooperační den:	
Zdroj informací:	<input type="checkbox"/> pacient <input type="checkbox"/> dokumentace <input type="checkbox"/> lékař <input type="checkbox"/> sestra <input type="checkbox"/> rodina (doplň).....			
Alergie:				
Hlavní lékařská diagnóza:				
Vedlejší lékařské diagnózy:		Operace v minulosti:	Úrazy:	
Medikace:	p.o.	i.v.	s.c./i.m.	jiné
Vyšetření: (v době sběru anamn. +3dni)			Vitální funkce:	TK
				P
				D
				TT

1. VNÍMÁNÍ ZDRAVOTNÍHO STAVU					
Hospitalizace: <input type="checkbox"/> akutní <input type="checkbox"/> plánovaná <input type="checkbox"/> první <input type="checkbox"/> opakovaná, kdy poslední:					
Důvod přijetí:					
Vnímání zdraví z pohledu pacienta (chování, prožívání, tolerance, vyrovnávání se s hospitalizací, nemocí, vyšetřeními....)					
Rizikové f.	Kouření:	Alkohol:	Káva:	Jiné závislosti:	Jiné rizikové faktory:
Užívání léků mimo ordinace:		Compliance (spolupráce):	Úroveň dodržování dg. a th. doporučení: Míra snášenlivosti onemocnění: 1 2 3 4 5 Míra snášenlivosti hospitalizace: 1 2 3 4 5 Míra snášenlivosti vyšetření: 1 2 3 4 5 Pozn.: 1 = dobrá adaptace; 5 = maladaptace		
Dispensarizace:	<input type="checkbox"/> obvodný lékař <input type="checkbox"/> diabetolog <input type="checkbox"/> kardiolog <input type="checkbox"/> urolog <input type="checkbox"/> onkolog <input type="checkbox"/> oční <input type="checkbox"/> ORL <input type="checkbox"/> neurolog <input type="checkbox"/> gynekolog <input type="checkbox"/> jiné.....		Akceptace doporučení: <input type="checkbox"/> lékař 1 2 3 4 5 <input type="checkbox"/> sestra 1 2 3 4 5 <input type="checkbox"/> RHB pracovník 1 2 3 4 5 <input type="checkbox"/> nutričních terapeut 1 2 3 4 5 <input type="checkbox"/> jiný ZP..... 1 2 3 4 5 Pozn.: 1 = plně akceptuje; 5 = neakceptuje		
			Oblast nedodržování LOR: <input type="checkbox"/> farmakoterapie 1 2 3 4 5 <input type="checkbox"/> nutrice 1 2 3 4 5 <input type="checkbox"/> pohybový režim 1 2 3 4 5 *Pozn.: 1 = vždy; 5 = nikdy		

3. VYLUČOVÁNÍ	
MOČ:	Způsob vyprázdnování: <input type="checkbox"/> WC <input type="checkbox"/> pokojové WC <input type="checkbox"/> v lůžku – podložní mísa <input type="checkbox"/> plena <input type="checkbox"/> PMK č..... zaveden dne:.....
	Frekvence: <input type="checkbox"/> v normě <input type="checkbox"/> nykturie <input type="checkbox"/> polakisurie Barva: <input type="checkbox"/> slámově žlutá <input type="checkbox"/> tmavá <input type="checkbox"/> světlá <input type="checkbox"/> hematurie
	Diureza:ml/24h <input type="checkbox"/> polyurie <input type="checkbox"/> oligurie <input type="checkbox"/> anurie Zápach:
	Příměsy: <input type="checkbox"/> bez příměsí <input type="checkbox"/> hematurie <input type="checkbox"/> hlen <input type="checkbox"/> jiné (vločky).....
	Inkontinence: <input type="checkbox"/> úplná <input type="checkbox"/> částečná <input type="checkbox"/> druh:..... <input type="checkbox"/> pomůcky:.....
	Urostomie: <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
	Jiné problémy:
STOLICE:	Frekvence: <input type="checkbox"/> pravidelná/ poslední stolice dne:..... <input type="checkbox"/> průjem (počet...../24h) <input type="checkbox"/> zácpa
	Charakter: <input type="checkbox"/> barva..... <input type="checkbox"/> zápach..... <input type="checkbox"/> konzistence.....
	Příměsy: <input type="checkbox"/> bez příměsí <input type="checkbox"/> meléna <input type="checkbox"/> enterorhagie <input type="checkbox"/> hlen <input type="checkbox"/> nestrávené zbytky potravy <input type="checkbox"/> paraziti <input type="checkbox"/> jiné.....
	Inkontinence: <input type="checkbox"/> úplná <input type="checkbox"/> částečná <input type="checkbox"/> pomůcky.....
	Stomie: <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne Typ:
	Regulace vyprázdnování stolice: <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne Jak: <input type="checkbox"/> ↑fyz.aktivity <input type="checkbox"/> ↑ příjem tekutin <input type="checkbox"/> ↑ příjem vlákniny <input type="checkbox"/> laxativa..... <input type="checkbox"/> antidiaroiká..... <input type="checkbox"/> jiné.....
Jiné způsoby ztráty tekutin: <input type="checkbox"/> pocení <input type="checkbox"/> zvracení <input type="checkbox"/> krvácení <input type="checkbox"/> drény <input type="checkbox"/> sondy <input type="checkbox"/> jiné	
4. AKTIVITA – CVIČENÍ	
Pohybový režim: Plán polohování:	
Poruchy hybnosti: bez problémů paréza mono hemi para kvadru plegie mono hemi para kvadru	
Postoj: vzpřímený hemiparetický hemiplegický strnulý <input type="checkbox"/> gibus skolióza předozadní <input type="checkbox"/> skolióza laterální	
Chůze: přirozená antalgická kulhání kolébová ataxie paretická spastická parkinsonská	
Svalový tonus: norma snížený zvýšený Poruchy citlivosti: parestezie anestezie hypestezie <input type="checkbox"/> hyperstezie	
Kompenzační pomůcky: francouzská hůl berle invalidní vozík chodítka jiné.....	
Úroveň soběstačnosti dle Gordonové: ...Najíst se ...Obléci se ...Umýt se ...Vykoupat se ...Upravit se ...Nakoupit si ...Uvařit si ... Dojít si na toaletu	
ADL: <input type="checkbox"/> dosažený počet bodů..... <input type="checkbox"/> hodnocení:.....	
Rehabilitace/cvičení: <input type="checkbox"/> sám <input type="checkbox"/> s fyzioterapeutem <input type="checkbox"/> aktivně <input type="checkbox"/> pasivně <input type="checkbox"/> kondičné cvičení	
Aktivity ve volném čase - doma: čtení sledování TV PC/internet křížovky vyšívání/pletení domácí práce práce na zahradě sport.....	
Aktivity ve volném čase – nemocnice: čtení sledování TV křížovky vyšívání/pletení jiné.....	

5. SPÁNEK, ODPOČINEK	
Po probuzení se cítím: odpočatý unavený nevyspalý rozlámáný jiné.....	
Délka spánku: domahod v nemocnicihod	
Rituály před spaním (zvyklosti): <input type="checkbox"/> čtení <input type="checkbox"/> TV <input type="checkbox"/> šálek teplého čaje/mléka <input type="checkbox"/> koupel <input type="checkbox"/> počet polštářů..... <input type="checkbox"/> světlo <input type="checkbox"/> tma <input type="checkbox"/> preferovaná poloha..... <input type="checkbox"/> farmakoterapie..... <input type="checkbox"/> jiné.....	
Poruchy spánku: <input type="checkbox"/> při usínání <input type="checkbox"/> nespavost <input type="checkbox"/> časné buzení <input type="checkbox"/> obrácený spánkový rytmus <input type="checkbox"/> přerušovaný spánek <input type="checkbox"/> dřímání během dne	
Způsob relaxace: aktivně..... pasivně.....	
6. VNÍMÁNÍ POZNÁVÁNÍ	
VĚDOMÍ	Kvantitativní změny vědomí: při vědomí somnolence sopor koma GCS..... Oční kontakt: udržuje neudržuje
	Kvalitativní změny vědomí: beze změn zmatenost delirium obnubilace agonie
	Orientace: v čase plně orientován částečně dezorientovaný v prostoru plně orientován částečně dezorientovaný v osobě plně orientován částečně dezorientovaný
SMYSLY	Zrak: bez problémů dalekozrakost krátkozrakost presbyopie Kompenzační pomůcky: brýle čočky L/P protéza částečná slepota úplná slepota (amaurosis)
	Sluch: bez problémů zhoršený zbytky sluchu úplná hluchota Kompenzační pomůcky: znaková řeč externí naslouchadlo kochleární implantát jiné.....
ŘEČ	Způsob vyjádřování Jazyk Alternativní způsoby komunikace
Paměť: neporušená zapomíná amnezie konfabulace staropaměť novopaměť	
BOLEST	Bolest: ne ano akutní chronická Intenzita: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Charakter: tupá svíravá páčivá bodavá řezavá kolikovitá jiná..... Trvání: Šíření: Vyvolávající faktory: změna polohy chůze diagnostické výkony terapeutické výkony Zmírňující faktory: analgetika (p.o., s.c., i.m., i.v., epilinka)..... úlevová poloha..... aplikace tepla / chladu odpoutávací techniky (TV, rádio, PC, čtení...) jiné:
	Lokalizace : 

7. SEBEKONCEPCE, SEBEÚCTA						
Jsem:	optimista	pesimista	plně si důvěřuji	důvěřuji si méně	nedůvěřuji si	
Současný emocionální stav:	apatie	euforie	tenze	naděje		
Představy o sobě:	sebepodceňování	norma	nadhodnocování			
Změny tělesného vzhledu v posledních 6 měs.: (alopecie, amputace...)						
Spokojenost se svým vzhledem:	spokojený/á	částečně spokojený/á	nespokojený/á			
Výskyt strachu, úzkosti, depresivní nálady.....	strach	úzkost	hněv	deprese	suicidální pokus	jiné.....
Adaptační mechanismy:						

8. PLNĚNÍ ROLÍ, MEZILIDSKÉ VZTAHY					
Bydlení:	sám/sama	s partnerem	s partnerem a dětmi	s dětmi	s rodiči
	DD	u příbuzných	bezdomovec	jiné:	
Problémy v rodině:	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne			
Jaké:	<input type="checkbox"/> přírůstek v rodině	<input type="checkbox"/> alkoholismus	<input type="checkbox"/> drogy	<input type="checkbox"/> onemocnění jiného člena rodiny	<input type="checkbox"/> jiné.....
Reakce rodiny na vzniklou situaci:	zájem	nezájem	ochota pomoci	jiné:	
Způsob řešení rodinných problémů:					
Kontakty:	časté	zřídka	samotář	sociální izolace vlivem hospitalizace	jiné:
Příslušnost/členství v skupině:	<input type="checkbox"/> škola	<input type="checkbox"/> práce	<input type="checkbox"/> kluby	<input type="checkbox"/> jiné.....	
Vnímání mezilidských vztahů:	<input type="checkbox"/> ve škole	<input type="checkbox"/> na pracovišti	<input type="checkbox"/> v rodině	<input type="checkbox"/> jiné.....	
	asertivní	pasivní	agresivní	přátelské	jiné.....

9. SEXUALITA, REPRODUKČNÍ SCHOPNOST	
Vnímání změny/problémů v sexuálních vztazích, vliv onemocnění na pohlavní život:	
ŽENY:	Menstruace: menarché... .. pravidelná nepravidelná cyklus .../... (dny) bolestivá nebolestivá silná slabá Užívání antikoncepce: ne ano (jaká, od kdy) Porody: počet..... děti porod mrtvého plodu..... Potraty: spontánní UPT..... Menopauza: od klimakterické obtíže..... hormonální léčba..... Znásilnění:
MUŽI:	Hyperplazie prostaty: ne ano Léčba: Jiné:
10. STRES, ZÁTĚŽOVÉ SITUACE, TOLERANCE A JEJICH ZVLÁDÁNÍ	
Identifikace stresorů: <input type="checkbox"/> rodina <input type="checkbox"/> škola <input type="checkbox"/> práce <input type="checkbox"/> onemocnění <input type="checkbox"/> operace <input type="checkbox"/> jiné.....	
Obvyklá reakce na stres: <input type="checkbox"/> léky (anxiolitika, antidepressiva) <input type="checkbox"/> kouření <input type="checkbox"/> alkohol <input type="checkbox"/> dorgy <input type="checkbox"/> samota <input type="checkbox"/> ↑ příjem potravy <input type="checkbox"/> ↓ příjem potravy	
Vyrovňávání se se stresem (strategie a jejich efekt, dostupné podpůrné systémy, přítomnost podpůrné osoby, pomoc rodiny...):	
Vliv stresu/nové situace na: <input type="checkbox"/> zaměstnání <input type="checkbox"/> rodinu <input type="checkbox"/> manželství <input type="checkbox"/> zdravotní stav <input type="checkbox"/> jiné	
Důležité změny za poslední období:	

11. VÍRA, PŘESVĚDČENÍ, HODNOTY	
Hodnotový systém/hierarchické uspořádání: ... zdraví ... rodina ... víra ... práce ... peníze ... záliby ... cestování jiné	
Životní cíle: (Co považujete v životě za nejdůležitější?)	
Spirituální potřeby (láska, naděje, víra, odpuštění, smysl života, smíření): chci nechci se jimi zabývat	
Kultura:	
Zvyky:	
Náboženská víra a její význam v životě: je pro mě důležitá občas nezajímá mně	
Jsem: katolík evangelík jiné:	
Zvyky/ individuální přání související s náboženstvím: čtení náboženské literatury modlitba meditace dosah/vlastnění religiózních předmětů návšteva chrámu účastnění se náboženských obřadů kontakt s knězem/pastorem stravovací odlišnosti.....	
12. JINÉ	