

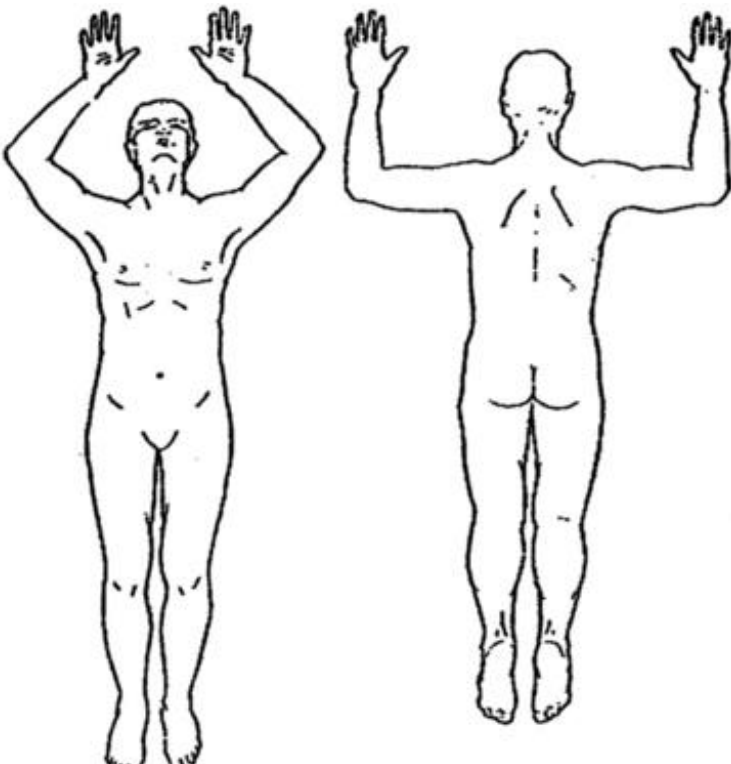


MASARYKOVA UNIVERZITA BRNO
Lékařská fakulta, katedra porodní asistence,
Obor: zdravotnický záchranář

OŠETŘOVATELSKÁ ANAMNÉZA U KLIENTA NA JIP / ARO

1 OBECNÉ ÚDAJE	Pracoviště: _____	
	Iniciály klienta: 😊 Způsob oslovení: _____ 😊	
	Věk: _____ let Pohlaví: ♀ ♂ Žije: <input type="checkbox"/> ve městě <input type="checkbox"/> na vesnici	
	Datum přijetí: _____ Odkud: _____	
	Datum sepsání anamnézy: _____ Pořadí hospitalizace: _____	
Aktuální dg.: _____		
Předchozí, chronická a komplikující onem.: _____		
Sledovaná oblast	OBJEKTIVNÍ NÁLEZ	SUBJEKTIVNÍ SDĚLENÍ (pozorování)
2 AKTIVITA	Zaměstnání: _____	
	Svalová hmota: _____	
	Svalový tonus: _____	
	Svalová síla: _____	
	Držení těla: _____	
	Záškuby, chvění: _____	
	Chůze: samostat. – s oporou – s pomůckou nechodí	
	RHB: aktivní – pasivní na lůžku – není prováděna	
3 DÝCHÁNÍ	Dechová frekvence: _____ / min.	
	SaO ₂ : _____ % FiO ₂ : _____	
	Zapojení pomoc.dých.svalů: ano - ne	
	Symetrie dých.exkurzí hrudníku: ano - ne	
	OTK – NTK – TSK _____ . den	
	UPV režim: _____	
	Patol.zvuk.fenomeny: ano - ne	
	Charakter: _____	
	Kašel : ano - ne	
	Charakter: _____	
Projevy neklidu z dechové tísně: ano - ne		
Cyanóza : ano - ne		
Lokalizace: _____		

Sledovaná oblast	OBJEKTIVNÍ NÁLEZ	SUBJEKTIVNÍ SDĚLENÍ (pozorování)
4 KREVNÍ OBĚH	TK: PHK LHK	
	CVP: cm H ₂ O	
	Pulsová frekvence: / min.	
	Kvalita pulsu:	
	Barva končetin:	
	Varixy: ano – ne Otoky: ano - ne	
	Lokalizace otoků:	
	Barva sliznic:	
	Barva rtů:	
	Potivost: ↓ ↑ □ v normě	
	Noční dušnost: ano – ne	
	CŽK: subkl. – jugul. P / L . den	
	Arteriální katetr: ano - ne . den	
	Lokalizace:	
	Flexila: ano - ne . den	
	5 HYGIENA	
Hygienické návyky: ↓ ↑ □ v normě		
Přítomnost parazitů: ano ne		
Stav vlasů:		
Stav nehtů:		
Míra závislosti na dopomoci: ↓ 0 1 2 3 4 5 ↑		
6 VÝŽIVA	BMI: _____ TH (kg) / TV ² (m) Kožní turgor: přiměřený – snížený Vlhkost sliznic: přiměřená – suché Otoky: periorbitální – ascites – končetiny Zvýšená náplň krčních žil: ano - ne Střevní zvuky: norm. peristaltické - obleněné Kýla: ano - ne Lokal.: _____ Glykémie: _____ mmol/l Dieta č.: _____ BT: P _____ ml / V _____ ml Porucha: žvýkání - polykání Dentice: vlastní – zubní náhrada (částečná) Užívání: diuretik – projímadel – antacid NGS: P - L . den Výživa sondová: porcovaná - kontinuální	

Sledovaná oblast	OBJEKTIVNÍ NÁLEZ	SUBJEKTIVNÍ SDĚLENÍ (pozorování)
7 VYPRAZDŇOVÁNÍ STOLICE	Břicho: citlivost na dotek – bolestivost měkké – tvrdé – hmatná rezistence Peristaltika: přiměřená – zvýšená – obleněná Datum poslední stolice: Frekvence stolice: x denně / týdně Zácpa – průjem - ↑ plynatost - Inkontinence: ano - ne Stomie: Typ:	
8 VYPRAZDŇOVÁNÍ MOČE	BT: P _____ ml / V _____ ml Permanentní moč.katetr _____ dnů Charakter moče: _____ Příměs: krve – hnisu – sediment - _____ Inkontinence: ano - ne Užívání pomůcek pro inkontin.: ano - ne Druh užívaných pomůcek: _____ Oligurie – polyurie – anurie - _____ Stomie: _____ Typ: _____	
9 NEPOHODA	Bolestivé grimasy: ano - ne Šetření bolestivého místa: ano - ne Emoční reakce na bolest: plačtivost – úzkostlivost – odmítání spolupráce – uzavřenost – agresivita - _____ Popírání bolesti: ano - ne Nucená změna polohy: ano - ne Analgezie: ano - ne Typ: _____	
10 OBRANNÉ MECHANIZMY	TT: _____ °C Alergie: ano/na: _____ <input type="checkbox"/> ne Dosavadní počet krevních převodů: _____ Zpomalené hojení: ano - ne <u>Celistvost kůže – vyznačte:</u> (barevně, číslem) <input type="checkbox"/> drény <input type="checkbox"/> operační rány <input type="checkbox"/> dekubitus <input type="checkbox"/> opruzenina <input type="checkbox"/> flexila <input type="checkbox"/> CŽK <input type="checkbox"/> spálenina <input type="checkbox"/> mykóza <input type="checkbox"/> puchýř <input type="checkbox"/> jizva <input type="checkbox"/> vřed <input type="checkbox"/> odřenina <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

Sledovaná oblast	OBJEKTIVNÍ NÁLEZ	SUBJEKTIVNÍ SDĚLENÍ (pozorování)
11 OSOBNOST	Emocionální stav: klidný – podrážděný – neklidný – bázlivý – uzavřený – starostlivý – tvrdohlavý – ukázněný – odmítavý – přátelský – apatický – vtrhavý – rozrušený – zmatený – čilý – orientovaný – euforický – nespolutracuje – úzkostlivý – důvěřivý – nedůvěřivý – společenský – nejistý – hyperaktivní – plačtivý – agresivní – labilní – náladový – hypoaktivní – hovorný – mlčenlivý – smutný – veselý – vyděšený – ptá se – hněvivý – neukázněný – _____ Tlumený – koma – subkoma – somnolence – apatie - _____	
12 OBLAST SMYSLOVÁ a NERVOVÁ	Duševní stav: čilý – ospalý – otupělý – somnolentní – komatózní – soporózní – tlumený medikací – synkopy (opakov.) GCS: bodů Paměť: na nedávné události – na staré události Pokles: koutku - očního víčka Zornice: izokorické – anizokorické reagují na osvit – nereagují na osvit Síla stisku ruky: P + - L + - Držení těla: vzpřímené – shrbené – úlevová poloha - Chůze: Necitlivost: Užívá: brýle – naslouchadlo – protézu konč	
13 SOCIÁLNÍ INTERAKCE	Rodinný stav: Ve společné domácnosti: Počet dětí: Rodinná komunikace: Způsob řeči: jasná – srozumitelná – setřelá – nesrozumitelná – afázie – obsahová nesrozumitelnost – cizí jazyk – nekomunikuje (důvod) Návštěvy: + - Zájem rodiny: + -	
14 OBECNÉ	Dosažené vzdělání: ZŠ - SŠ - VŠ - vyuč. Mateřský jazyk: _____ Zná svou dg.: ano - ne Ví, které léky a proč užívá: ano - ne Poruchy paměti: ano - ne Očekávání: _____ _____ _____	

Informace byly získány: z dokumentace – od nemocného – od lékaře – od oš. personálu jednotky – od příbuzných – od spolupacientů – vlastním pozorováním – od jiných zaměstnanců zdrav. zařízení -

Datum: _____ Sepsal(a): _____