

DOKUMENTY PŘI PŘÍJMU

OŠETŘOVATELSKÁ PÉČE V CHIRURGII – CVIČENÍ

PODZIM 2020

PAVEL KŮŘIL

IDENTIFIKAČNÍ NÁRAMEK

- KAŽDÝ PACIENT PŘI PŘÍJMU ZÍSKÁ IDENTIFIKAČNÍ NÁRAMEK, KTERÝ OBSAHUJE JMÉNO A PŘÍJMENÍ, ODDĚLENÍ A TELEFONNÍ KONTAKT
- PATŘÍ MEZI REZORTNÍ BEZPEČNOSTNÍ CÍLE (IDENTIFIKACE PACIENTŮ)
- VYSTAVUJE CENTRÁLNÍ EVIDENCE (SPOLEČNĚ S CHOROBOPISEM A PARCIÁLNÍM ÚČTEM)



ZPRÁVA OŠETŘUJÍCÍMU LÉKAŘI FN Brno Jihlavská 20, Brno 625 00

Číslo chorobopisu

A Rodné číslo IČO/PČZ

Příjmení, jméno : NS
Titul :
Rozený/á : Číslo pacienta (ID)
Trvalé bydli : Č. pojištěnce
PSC : ZP/Typ poj.

Zaměstnavatel :
Číslo OP :
Číslo PN : PN vydal :
Stav Zaměstnání Přijetí doporučil
Nejbližší příbuzní :
Odes. lék. :

B Příj. lékař : Dův. přij. Přijetí Začátek příznaků
Datum přij. Čas ()
Důvod přijetí :
Přij. dg. :

C Základní onemocnění :
Hlavní nemoc, která ohrožuje zdraví (život) pacienta :
Další choroby event. důležité údaje :

Prvotní příčina smrti :

Hospitalizace na oddělení ukončena dne : v hod. :
Přeložen (kam) :
Předán do péče (komu) :

X Doplnující údaje :
Váha novorozence :
Další Dg :

Ošetřující lékař : Datum tisku :

CHOROBOPIS

- KAŽDÝ PACIENT MÁ PŘI PŘÍJMU VYSTAVENÝ CHOROBOPIS (OBSAHUJE INFORMACE O PACIENTOVI, DŮVODU PŘÍJMU, SLOUŽÍ K ADMINISTRATIVNÍM ÚDAJŮM)
- JE SOUČÁSTÍ VEŠKERÉ DOKUMENTACE, KTERÁ BYLA BĚHEM HOSPITALIZACE POŘÍZENÁ
- VYSTAVUJE CENTRÁLNÍ EVIDENCE

PARCIÁLNÍ INDIVIDUÁLNÍ ÚČET HOSPITALIZACE

PARCIÁLNÍ INDIVIDUÁLNÍ ÚČET HOSPITALIZACE FH 0990																																															
Tit. 72100 Dáhlens:	NR:	Číslo děkárky: Pojišťovna:	Číslo chorobopisu: PČ:																																												
Jméno:	Datum příjezdu:																																														
Podobě číslo:	Datum propuštění:																																														
Přijetí dle: Všechny příznaky poranění nebo otravy (při záhl. dle S, T): Hlavní nemoc: Komplikující dle příjmu:	Základní dg → Kód: _____ Kód: _____ Kód: _____ Kód: _____		Kód: _____ Kód: _____ Kód: _____ Kód: _____																																												
Hospitalizující dle Měsíc hospitalizace:	Kód: _____ Kód: _____ Kód: _____		Kód: _____ Kód: _____ Kód: _____																																												
První příčina smrti: Druhá příčina smrti: Datum propuštění (číslo):	Kód: _____ Kód: _____ Kód: _____		Kód: _____ Kód: _____ Kód: _____																																												
Hlavní operace dle _____ Datum operace: _____ Kód: _____ NIK: _____																																															
<table border="0"> <tr> <td>Heslační odkaz:</td> <td>Druh operace:</td> <td>Posoperční hospitalizace:</td> <td>Sociální faktory</td> </tr> <tr> <td>0 - žádný</td> <td>0 - žádný</td> <td>0 - žádný</td> <td>dělní pohyby</td> </tr> <tr> <td>1 - ramě</td> <td>1 - neokladní</td> <td>1 - dělní</td> <td>1 - neodvolný</td> </tr> <tr> <td>2 - pažeráček</td> <td>2 - jiné</td> <td>2 - oběhová</td> <td>2 - zdržitelný</td> </tr> <tr> <td>3 - noha</td> <td>3 - ramě</td> <td>3 - ramě</td> <td>3 - prodloužený</td> </tr> <tr> <td>4 - dělní</td> <td>4 - dělní</td> <td>4 - dělní</td> <td>4 - dělní</td> </tr> <tr> <td>5 - jiné</td> <td>Reoperace:</td> <td>5 - nemoc OS</td> <td>Rehospitalizace:</td> </tr> <tr> <td></td> <td>0 - ne</td> <td>6 - zvlášť s vnitř. odborníky</td> <td>N - ne</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1 - ano</td> <td>7 - nemoc reč. soustavy</td> <td>0 - ano</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>8 - rezervační vnitř. proctf.</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>9 - jiné</td> <td></td> </tr> </table>	Heslační odkaz:	Druh operace:	Posoperční hospitalizace:	Sociální faktory	0 - žádný	0 - žádný	0 - žádný	dělní pohyby	1 - ramě	1 - neokladní	1 - dělní	1 - neodvolný	2 - pažeráček	2 - jiné	2 - oběhová	2 - zdržitelný	3 - noha	3 - ramě	3 - ramě	3 - prodloužený	4 - dělní	4 - dělní	4 - dělní	4 - dělní	5 - jiné	Reoperace:	5 - nemoc OS	Rehospitalizace:		0 - ne	6 - zvlášť s vnitř. odborníky	N - ne		1 - ano	7 - nemoc reč. soustavy	0 - ano			8 - rezervační vnitř. proctf.				9 - jiné				
Heslační odkaz:	Druh operace:	Posoperční hospitalizace:	Sociální faktory																																												
0 - žádný	0 - žádný	0 - žádný	dělní pohyby																																												
1 - ramě	1 - neokladní	1 - dělní	1 - neodvolný																																												
2 - pažeráček	2 - jiné	2 - oběhová	2 - zdržitelný																																												
3 - noha	3 - ramě	3 - ramě	3 - prodloužený																																												
4 - dělní	4 - dělní	4 - dělní	4 - dělní																																												
5 - jiné	Reoperace:	5 - nemoc OS	Rehospitalizace:																																												
	0 - ne	6 - zvlášť s vnitř. odborníky	N - ne																																												
	1 - ano	7 - nemoc reč. soustavy	0 - ano																																												
		8 - rezervační vnitř. proctf.																																													
		9 - jiné																																													
<table border="0"> <tr> <td>1 - oční SR</td> <td>po propuštění</td> <td>1 - neokladní</td> <td>0 - hospitalizace pokrač.</td> </tr> <tr> <td>2 - cizinec</td> <td>0 - žádný</td> <td>2 - operace</td> <td>1 - pacient prop. dno</td> </tr> <tr> <td>3 - úraz zvlášť fyz. osobou</td> <td>1 - dělní</td> <td>3 - resuscitace</td> <td>2 - prop. do zák. soust. péče</td> </tr> <tr> <td>4 - zvlášť alch. poranění</td> <td>2 - trvalá neokladní</td> <td>4 - radioterapie</td> <td>3 - péč. na jiné oddělení</td> </tr> <tr> <td>5 - profese, povolání, zdraví</td> <td>3 - ostatní dělní</td> <td>5 - transfuze</td> <td>4 - předloženo do LHM</td> </tr> <tr> <td>6 - sociální stav</td> <td>4 - ostat. soust. služba</td> <td>6 - infekce</td> <td>5 - péč. do jin. zdrav. zřáđ.</td> </tr> <tr> <td>7 - porušení režimu</td> <td>5 - ostat. péče</td> <td>7 - rehabilitace</td> <td>6 - předloženo do soust. hosp.</td> </tr> <tr> <td>8 - jiný stav</td> <td></td> <td>8 - jiné</td> <td>7 - zranění - přibývá</td> </tr> <tr> <td>9 - samopéče</td> <td></td> <td>9 - zvlášť jen vnitř.</td> <td>8 - zranění - nepřibývá</td> </tr> </table>	1 - oční SR	po propuštění	1 - neokladní	0 - hospitalizace pokrač.	2 - cizinec	0 - žádný	2 - operace	1 - pacient prop. dno	3 - úraz zvlášť fyz. osobou	1 - dělní	3 - resuscitace	2 - prop. do zák. soust. péče	4 - zvlášť alch. poranění	2 - trvalá neokladní	4 - radioterapie	3 - péč. na jiné oddělení	5 - profese, povolání, zdraví	3 - ostatní dělní	5 - transfuze	4 - předloženo do LHM	6 - sociální stav	4 - ostat. soust. služba	6 - infekce	5 - péč. do jin. zdrav. zřáđ.	7 - porušení režimu	5 - ostat. péče	7 - rehabilitace	6 - předloženo do soust. hosp.	8 - jiný stav		8 - jiné	7 - zranění - přibývá	9 - samopéče		9 - zvlášť jen vnitř.	8 - zranění - nepřibývá											
1 - oční SR	po propuštění	1 - neokladní	0 - hospitalizace pokrač.																																												
2 - cizinec	0 - žádný	2 - operace	1 - pacient prop. dno																																												
3 - úraz zvlášť fyz. osobou	1 - dělní	3 - resuscitace	2 - prop. do zák. soust. péče																																												
4 - zvlášť alch. poranění	2 - trvalá neokladní	4 - radioterapie	3 - péč. na jiné oddělení																																												
5 - profese, povolání, zdraví	3 - ostatní dělní	5 - transfuze	4 - předloženo do LHM																																												
6 - sociální stav	4 - ostat. soust. služba	6 - infekce	5 - péč. do jin. zdrav. zřáđ.																																												
7 - porušení režimu	5 - ostat. péče	7 - rehabilitace	6 - předloženo do soust. hosp.																																												
8 - jiný stav		8 - jiné	7 - zranění - přibývá																																												
9 - samopéče		9 - zvlášť jen vnitř.	8 - zranění - nepřibývá																																												
Uzavřel ošetřující lékař: Kód pracovního oddělení: Klasifikační lékař s pracovním oddělením:																																															
Datum:	Podpis:																																														

- IDENTIFIKACE PACIENTA
- VEŠKERÉ INFORMACE PRO POJIŠŤOVNU
- VYPLŇUJÍ KODÉRKY
- VYSTAVUJE CENTRÁLNÍ EVIDENCE

Žádost o vyhotovení hospitalizačního účtuštítek pacienta

Žádám o vystavení hospitalizačního účtu.

.....
Datum a podpis pacienta (zákonného zástupce)

Název útvaru odesílajícího žádost :Přijat do FN Brno dne :

* uveďte všechny útvary na kterých byl pacient hospitalizován

** uveďte číslo účtu pacienta (vyplňuje EO – OZP)

útvary *	číslo hospit. účtu **

.....
Datum, razítko a podpis NLZP.....
Podpis pracovníka SEO, který zaevidoval žádostPrezenční razítko EO

Hospitalizační účet odeslán dne :

.....
Podpis pracovníka EO , který účet odeslal

ŽÁDANKA O VYHOTOVENÍ HOSPITALIZAČNÍHO ÚČTU

- PŘI PROPUŠTĚNÍ PACIENTA

HLÁŠENÍ POČTU NEMOCNÝCH

FAKULTNÍ NEMOCNICE BRNO

HLÁŠENÍ POČTU NEMOCNÝCH dne 20

Počet lůžek vybavených pro přijetí oddělení

1	Přijetí	1	Propuštění	1	Zemřelí		
					Pohyb nemocných	Celkem	Z toho dětí
2		2		2			
3		3		3			
4		4		4			
5		5		5			
6		6		6			
7		7		7			
8		8		8			
9		9		9			
10		10		10			
11		11		11			
12		12		12			
13		13		13			
14		14		14			
Převzati z jiných oddělení		Předání na jiná oddělení		Povolené vzdání			
1		1		1			
2		2		2			
3		3		3			
4		4		4			

2-029 Podpis sestry:

Hospodaření s lůžky

Počet lůžek (započtených do lůžkového fondu)

obsazených	1)
neobsazených (vybavených při přijetí pacienta)	
dočasně vyřazených z provozu celkem	
v tom	technické důvody (malování, adaptace, karanténa apod.)
v tom pro	nedostatek lékařů
	nedostatek středních a nižších zdravot. pracovníků
	ostatních pracovníků

1) Kromě toho počet obsazených lůžkových improvizací

P o z n á m k a : Počet obsazených lůžek a počet obsazených lůžkových improvizací se musí rovnat stavu pacientů hlášenému na přední straně tiskopisu.

- STATISTICKÝ ÚDAJ PRO ODDĚLENÍ + CENTRÁLNÍ EVIDENCI
- KAŽDÝ PŘÍJEM, PŘEKLAD I PROPUŠTĚNÍ JE ZAZNAMENÁNO
- POSÍLÁ SE O PŮLNOCI NA CENTRÁLNÍ EVIDENCI

**Prohlášení
užívání osobního majetku po dobu hospitalizace**

Já, níže podepsaný

štiték

prohlašuji, že po dobu hospitalizace ve FN Brno
pracovištěklinika.....oddělení
budu používat na svou vlastní odpovědnost

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Mobilní telefon
Typ:..... | <input type="checkbox"/> Notebook
Typ:..... |
| <input type="checkbox"/> Mobilní telefon
Typ:..... | <input type="checkbox"/> Jiné:.....
Typ:..... |
| <input type="checkbox"/> Tablet
Typ:..... | |
| <input type="checkbox"/> Přístroj:.....
Typ:.....
Výrobní číslo:..... | |

Prohlašuji, že uvedený přístroj odpovídá technickým normám na provoz uvedeného typu spotřebiče.
Odpovídám za provoz a údržbu a nesu plnou odpovědnost za případné škody s ním spojené. Přístroj
bude umístěn na pokoji, kde budu hospitalizován a budu jej používat se souhlasem zdravotnického
personálu a ostatních pacientů na tomto pokoji v době od 7 do 22 hod.
FN Brno ani její personál není odpovědný za případnou ztrátu, poškození spotřebiče nebo jiné škody
způsobené na přístroji.
Současně s ukončením mé hospitalizace zajistím odnesení přístroje.

Datum

Podpis pacienta

PROHLÁŠENÍ UŽÍVÁNÍ OSOBNÍHO MAJETKU PO DOBU HOSPITALIZACE

- PODEPISUJE SE S PACIENTEM U PŘÍJMU
- PROVÁDÍ SESTRA

**Prohlášení pacienta o užívání vlastních léků
po dobu hospitalizace ve FN Brno**

Já, níže podepsaný(á)

Štítek pacienta

prohlašuji, že si po dobu hospitalizace ponechávám u sebe své pravidelně užívané léky a budu je užívat dle níže uvedeného seznamu, nebude-li lékařem určeno jinak. Potvrzuji, že jsem byl zdravotnickým personálem požádán o jejich vydání a uschování po dobu hospitalizace. Přesto i nadále trvám na svém rozhodnutí léky zdravotnickému personálu nepředat.

prohlašuji, že po dobu hospitalizace chci užívat své vlastní pravidelně užívané léky a předal jsem je za tímto účelem do úschovy zdravotnickému personálu.

O názvech všech ponechaných léků a jejich dosavadním dávkování jsem lékaře informoval/a. Ošetřujícím lékařem jsem byl upozorněn na možná rizika nesprávného užití a vzájemného působení léků (závažné zhoršení zdravotního stavu případně až smrt) o pro případ, že bych některé užívané léky zatajil/a. Tato upozornění beru na vědomí a prohlašuji, že výčet léků je úplný.

Potvrzuji převzetí jednoho vyhotovení tohoto prohlášení.

Seznam vlastních užívaných léků a jejich dávkování					
Název léku	Gramáž	Dávkování			
		R	P	V	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					

Datum..... Hodina.....

Podpis pacienta

Podpis lékaře

Do dokumentace pacienta bude na základě dotazu NLZP potvrzeno, že léky uvedené v tomto seznamu užil. Tato skutečnost bude zaznamenána zakroužkováním příslušné medikace v ordinacích lékaře. Při každé změně medikace bude s pacientem úplné prohlášení sepsáno a podepsáno znovu.

PROHLÁŠENÍ PACIENTA O UŽÍVÁNÍ VLASTNÍCH LÉKŮ PO DOBU HOSPITALIZACE

- PODEPISUJE PACIENT PŘI PŘÍJMU
- PROVÁDÍ LÉKAŘ
- DŮLEŽITÉ INFORMACE (RIZIKOVÉ SKUPINY PACIENTŮ)
 - RIZIKO UŽÍVÁNÍ STEJNÝCH LÉKŮ
 - BĚHEM HOSPITALIZACE DOCHÁZÍ K ÚPRAVĚ MEDIKACE