

The background of the slide is a light gray gradient with several realistic water droplets of various sizes scattered across it. The droplets have highlights and shadows, giving them a three-dimensional appearance.


RESUSCITAČNÍ ZÁZNAM / „TEPLOTKA„

OŠETŘOVATELSKÁ PÉČE V CHIRURGII – CVIČENÍ

PODZIM 2020

PAVEL KŮŘIL

„TEPLOTKA„

 FAKULTNÍ NEMOCNICE BRNO CHIRURGICKÁ		ZAZNAMY		POZNAMKY SESTER					
		Jméno:							
		Alergie:							
		Dg. (slovy):							
		Krevní skupina:	HBsAg + jiné:	Váha:	Výška				
Datum Hosp. Den	Pondělí	Úterý	Středa	Čtvrtek	Pátek	Sobota	Neděle		
Dieta									
Kategorie									
°C	41°	KLINICKÁ VIZUZA							
	40°								
	39°								
	38°								
	37°								
	36°								
	TK/P								
Stolice									
Příjem tekutiny									
Výdej tekutiny									
Drény									
Rehabilitace									
Vyšetření									
Ordinace									
ORDINACE			Pondělí	Úterý	Středa	Čtvrtek	Pátek	Sobota	Neděle

- INFORMACE O PACIENTOVI:

- PŘIDRUŽENÉ ONEMOCNĚNÍ
- ALERGIE
- DIAGNÓZA
- OPERAČNÍ VÝKONY
- DEN HOSPITALIZACE
- VÁHA, VÝŠKA, KREVNÍ SKUPINA
- TEPLOTNÍ KŘIVKA
- INFORMACE TÝKAJÍCÍ SE CÉVNÍCH VSTUPŮ, DRENÁŽNÍCH SYSTÉMŮ
- ZÁZNAM VITÁLNÍCH FUNKCÍ
- ORDINACE LÉKAŘE (LABORATOŘE)
- VYŠETŘENÍ

	ZÁZNAMY LÉKAŘE	POZNÁMKY SESTER
Datum		
Pondělí		
Úterý		
Středa		
Čtvrtek		
Pátek		
Sobota		
Neděle		

„TEPLOTKA„

- ZADNÍ STRANA
 - DLE ZVYKLOSTÍ URČITÉHO ODDĚLENÍ:
 - ORDINACE LÉKAŘE
 - VYŠETŘENÍ
 - ZÁZNAM VITÁLNÍCH FUNKCÍ
(PODROBNĚJŠÍ, NEVEJDE SE DO KOLONKY VPŘEDU)

RESUSCITAČNÍ ZÁZNAM (JIP/ARO)

FAKULTNÍ NEMOCNICE BRNO FN Brno-Bohunice, chirurgická klinika - JIP

Resuscitační záznam

JMÉNO	R. Č.	DĚN HOSPIT.	Č. ZÁZNAMU	DATUM
ALERGIE		REZERVY NA KB		
HOD.	LEU	MOČ		
UREA	ERY	AMYL		
KREAT	HB	CELK. DUŠÍK		
Na	HTK	MOČOVINA		
K	TRC	Na		
Cl	R. Č.	K		
Ca	DD	Cl		
AMY	INR	KREATININ		
GLY	Fi			
AST	PTT			
ALT	TR. Č.			
GMT	ANTP*			
LD	VYŠETŘENÍ:			
ALP				
BILI				
CB				
ALB				
CRP				
CK				
CK-MB				
TROPIN				
DOČINS	PLÁNOVANÁ VYŠETŘENÍ:			

DG:

ORDINACE	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	CELKEM
INTERVAL MĚŘENÍ																									
TK, ART / 1 hod.	240																								240
	42°																								220
	41°																								200
	40°																								180
	39°																								160
PULS / 1 hod.	38°																								140
	37°																								120
	36°																								100
TĚL. TEPLOTA	35°																								80
	34°																								60
	33°																								40
CVT																									
GCS																									
Saturace																									
EXG MONITOR																									
DYCHÁNÍ																									
spontánní - podpůrné - řízené																									
frekvence																									
V _T																									
V _E																									
O ₂ (F,O ₂ -15min.)																									
maska - kanyla																									
ventilátor																									
inpirační tlak																									
expirační tlak																									
IE																									
inhalace																									
ocelivání																									
Astrup																									
pH																									
PCO ₂																									
PO ₂																									
HCO ₃																									
BE																									
SAT																									
REHABILITACE - POLOHOVÁNÍ																									
PŘÍJEM - per os																									
SONDA																									
VÝDEJ																									
MOČ - DIUREZA																									
STOLICE																									
DRENÁŽ																									
DRENÁŽ																									
DRENÁŽ																									
ZVRACENÍ																									
POT																									

- Podrobnější informace o nemocném
 - Laboratorní arch, plánovaná vyšetření (dnes, zítra), medikační záznam, ordinace lékaře, informace o cévních vstupech+drenážním systémů, polohování, teplotní křivka, vitální funkce, oxygenoterapie,

RESUSCITAČNÍ ZÁZNAM (JIP/ARO)

Glasgowské schéma:

Otvřené oči	bodů
spontánní	4
na ovlivnění	3
na bolest	2
neplítno	1

Nejlepší slovní odpověď

orientovaná	5
zmíšená	4
nesplňhavá	3
žádná	1

Nejlepší motorická odpověď

uposlechnutí příkazů	6
lokální bolest	5
uštipnutí, odtažení se	4
flexe na bolest	3
žádná	1

Částečný

6	
5	
4	
3	
2	
1	

Hodnocení bolesti

6	8	10	12	14	16	18	20	22	24	2	4	6

Monitor: sinusový rytmus

Hod.	DEKURZ	Klinická vízita

1 bod

monitorace EKG nebo SaO ₂	časté převody krevních derivátů - více než 5/24 hod.
monitorace vitálních funkcí po 1 hodině	bolusové i.v. podání léků mimo pl. ordnance
† periferní i.v. katetr	vasoaktivní lék -1 preparát
chronická antikoagulační terapie	kontinuální infuze antiarytmik
standardní měření příjmu a výdeje - 4x/24hod	kardioverze pro arytmie
statimová laboratorní vyšetření	použití pomůcek na aktivní ovlivnění tělesné teploty
intermittentní i.v. podávání léků podle ordnance (ne inf. rost.)	arteriální katetr
rutinní převazy	akutní digitalizace do 48 hod.
péče o tracheostomii	měření srdečního výdeje vč. neinvazivních metod
péče o dekubitů (repečili se prevence)	podpora diurese při přetíženi tekutinami alespoň 1mg Furosemid/kg váhy/24hod, event. 0.25g 20% Mannitol/kg
permanentní močový katetr	aktivní léčení metabolických poruch (acidózy - alkálozy)
oxygenoterapie	urgentní punkce hrudniku, perikardiu
podávání 1 a2 2 antibiotik i.v.	aktivní antikoagulační léčba plicních 48hod vč. Rheocoxstranu
fyzioterapie hrudniku - pouze v neodli	monitorování nitrobránního tlaku
rozsáhlé výplachy, tamponády, kolotomie, vč. laváže břiš. dut.	krviti pacienta více než 2 i.v. antibiotiky
dekomprese gastrointestinálního traktu	léčení křečí či metabolické encefalopatie do 48 hod.
parenterální výživa do periferní žíly (minimálně dvě sklenky)	

2 body

měření centrálního žilního tlaku minimálně 6 hodin	srdeční zástava, defibrilace v post. 48 hod.
2 periferní i.v. katetry	řízení ventilace (příně zajišťována přístrojem)
hemodialýza u pacienta v chronickém dialyzačním programu	aplikace pronášející polohy u řízení ventilace
svodná kontinuální analgezie (alespoň 8hod) vč. péče o katetr	balóňková tamponáda variků nebo masivní krvácení
spontánní ventilace endotracheální nebo tracheost. kanylou	do gastrointestinálního traktu s četnými stolicemi
sondová výživa do všech částí zažívacího traktu rutinně def. stravou	transport nemocného s podporou životní funkce mimo JIP
náhrada velké ztráty tekutin - infuze alespoň 4500ml/24 hod	podání krve a krev. derivátů nebo nahr. roztoku přetlakem nejméně 4x/30min
monitorace hodnot vitálních funkcí po 1 hod.	Swan-Ganzův katetr
četné převazy, více než 4/24hod nebo se spec. krycími materiály	použití eliminační jednotky, vč. peritoneální dialýzy ledenně

3 body

parenterální výživa do periferní žíly	indukovaná hypotermie - pod 33 °C
nekvální kardiostimulátor (ve stavu pohotovosti)/přezkoušení 1/24hod	ošetřování pacienta s morbidní obezitou
drenážní léni dluhy vylučující aktivní sérum s výjimkou Redon	(hmotnost 40% a více nálezitě tělesné hmotnosti)
ostatní druhy ventilační podpory, včetně non - invazivních technik	monitorování nitrobránního tlaku
intraortální kontinuální měření oxymetrie v obl. bulbus v jugularis	transfúze krevních destiček
infúze koncentrovaných roztoků kalia do cent. žíly alespoň 80 mmol/24hod	intraortální balóňková kontrapulpace
intubace během posledních 24 hod.	neodkladné operační výkony v předchozích 24hod-nálezitě přihody
odsávání z trachey naslepo	laváž GIT u krvácení a intoxikací -1/24 hod.
hodnová diureza	urgentní endoskopie
četná statimová vyšetření - více než 4 za 24 hod.	vasoaktivní látky - více než 1 lék.

SOUČET

resuscitace první 1/4 hod.	09 213
resuscitace s aplikací léků 1/2 hod.	78 310
resuscitace s aplikací léků > 1/2 hod.	78 320
CVVH	78 613
speciální parenterální výživa do 29 bodů není-á v TISS	11 505

PODPIS

EBR
ČZP
AT III
PROTROMPLEX
NOVOSEN
FAN-HDI

- HODNOCENÍ BOLESTI
- DEKURZ LÉKAŘE
 - LÉKAŘ ZAPISUJE SUBJEKTIVNÍ I OBJEKTIVNÍ ZÁZNAMY O PACIENTOVI (NĚKOLIKRÁT DENNĚ)
- INFORMACE PRO POJIŠŤOVNU

RESUSCITAČNÍ ZÁZNAM (JIP/ARO)

Datum:		Ranní služba	Odpolední služba	Noční služba
Vědomí	Při vědomí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Somnolence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sopor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Koma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psychika	Klidný	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Spolupracující	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Desorientovaný	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Neklidný	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Úzkostný, rozrušený	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Nespolupracující	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Omezovací prostředky	<input type="checkbox"/> Omezovací prostředky	<input type="checkbox"/> Omezovací prostředky	
Dýchání	Spontánní	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	OTK / NTK / TSK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ventilační režim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	O2 podpora	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Inhalace	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dů	Dů čistá	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Povlaky	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dieta	Jiné	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Dieta č.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonda	NGS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	NJS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stav kůže	Suchá a bledá	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ikterická	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Zarudnutí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Otoky HKK / DKK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Dekubit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Opruzení	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ischemie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Viz záznam	<input type="checkbox"/> Viz záznam	<input type="checkbox"/> Viz záznam
	<input type="checkbox"/> BDKK	<input type="checkbox"/> BDKK	<input type="checkbox"/> BDKK	
Hygiena	Soběstačný	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Částečně soběstačný	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Nesoběstačný	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pohyb s režimem	Chodící	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Chůze s pomocí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Berle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ležící	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Polohování	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Nortonové klasif.	<input type="checkbox"/> Nortonové klasif.	<input type="checkbox"/> Nortonové klasif.
	<input type="checkbox"/> Riziko pádu	<input type="checkbox"/> Riziko pádu	<input type="checkbox"/> Riziko pádu	

Datum:		Ranní služba	Odpolední služba	Noční služba
Bolest	Akutní	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Chronická	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Epilinka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vstup	PŽK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CŽK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Arterie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	HD kanyla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Venózní port	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rána	Operační rána	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Chronická rána	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Viz záznam	<input type="checkbox"/> Viz záznam	<input type="checkbox"/> Viz záznam	
Drény	BD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	R	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	HD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	RD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	PTD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stomie	Jiné	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ileostomie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Kolostomie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Gastrostomie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stolice	Jejunostomie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Inkontinence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Flexiseal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Močení	Zácpa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Průjem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Spontánní	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	PMK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Epicystostomie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Nefrostomie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zvláštnosti	Menstruace	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

• ZÁZNAM SESTER O PACIENTOVI

- RANNÍ SLUŽBA
- ODPOLEDNÍ SLUŽBA
- NOČNÍ SLUŽBA