

**M U N I  
M E D**

# **Pokyny pro vyhotovení seminární práce pro Odbornou ošetrovatelskou praxi v elektronické opoře**

# Základní informace

- Vyhotovení seminární práce v elektronické opoře je podmínkou k vykonání zkoušky
- Seminární práce (kazuistika) bude vyhotovena dle ošetřovatelského modelu Roy
- K jejímu vytvoření bude využita elektronická opora na adrese <http://www.seminarni-prace-vs.cz>
- V elektronické práci budou **VYPLNĚNA VŠECHNA POLE** v případě, že informace není u pacienta dostupná (např. pacient nemá zavedený PMK a pole se týká PMK bude uvedeno XXX nebo nehodnoceno nebo N).

Po schválení seminární práce vyučujícím student práci uloží do odevzdávárny předmětu v PDF formátu teprve v tento okamžik je splněna podmínka k ukončení předmětu.

# Vytvoření účtu studenta

## Seminární práce

Vytvořit nový účet

Přihlásit se

Zaslat nové heslo

**Uživatelské jméno \***

Mezery jsou povoleny; interpunkce není povolena s výjimkou teček, pomlček, apostrofů a podtržítek.

**E-mailová adresa \***

Zadejte platnou e-mailovou adresu. Na tuto adresu budou posílány všechny e-maily. E-mailová adresa se nezveřejňuje a použije se jedině, pokud požádáte o zaslání zapomenutého hesla nebo o upozorňování na novinky.

**Heslo \***

Slabé



K posílení vašeho hesla:

- Prodlužte jej alespoň na 6 znaků
- Přidejte malá písmena
- Přidejte velká písmena
- Přidejte čísla
- Přidejte interpunkční znaménka

**Potvrzení hesla \***

\*  
Zadejte do obou polí heslo nového účtu.

**Jméno a příjmení \***

Vytvořit nový účet

Uživatelské jméno a heslo si dobře zapamatujte pro další přihlášení (i v následujícím semestru)

**Účet vytvořte dříve, než budete chtít vyhotovovat seminární práce. Po vytvoření Vašeho účtu Vám vyučující musí schválit přístup.**

**Přijde Vám email:**

Děkujeme vám za registrování na Seminární práce. Vaše žádost o účet v současné době čeká na potvrzení. Jakmile se tak stane, obdržíte od nás další e-mail obsahující informace o tom, jak se přihlásit, nastavit si heslo a další detaily.

**Po aktivaci účtu Vám přijde email:**

Váš účet na webu Seminární práce byl aktivován. Nyní se můžete přihlásit kliknutím na následující odkaz (můžete jej rovněž zkopírovat do svého prohlížeče).....

# Přihlášení studenta

## Seminární práce

[Vytvořit nový účet](#)

[Přihlásit se](#)

[Zaslat nové heslo](#)

**Uživatelské jméno \***

Zadejte své uživatelské jméno pro Seminární práce.

**Heslo \***

Zadejte své heslo.

[Přihlásit se](#)

**Elektronická opora vznikla z podpory projektu MUNI/FR/0954/2015**

Tým autorů:

Mgr. Alena Pospíšilová, Ph.D.

Ing. Igor Kuba

Mgr. Marta Šenkyříková, Ph.D.

# Zapomenuté heslo



## Seminární práce

[Vytvořit nový účet](#)

[Přihlásit se](#)

[Zaslat nové heslo](#)

**Uživatelské jméno nebo e-mailová adresa \***

[Poslat nové heslo](#)

# Vytvoření nové seminární práce

1

Úvodní list Charakteristika Základní informace o nemocném Ošetrovatelský plán Závěr Literatura PDF Můj účet Odhlásit

Zobrazit Upravit

## Seminární práce

[Vytvořit seminární práci](#)

### LITERÁRNÍ ZDROJE POUŽITÉ PŘI TVORBĚ OPORY:

BULECHEK, G. M., BUTCHER, H. K., DOCHTERMAN, J. M. (ed.). *Nursing Interventions Classification (NIC)*. 6th ed. St. Luis: Mosby-Year Book; 2012, [609 p]. ISBN 978-0-323-10011-3.

CETLOVÁ, L., DRAHOŠOVÁ, L., TOČÍKOVÁ, I. *Hodnoticí a měřicí škály pro nelékařské profese*. Jihlava: Vysoký škola polytechnická Jihlava, 2012. [122 s]. ISBN 978-80-87035-45-0.

Johnson, M., Moorhead, S., Bulechek, G. et al. (eds.). *NOC and NIC Linkages to NANDA-I and Clinical Conditions*. Philadelphia: Mosby, 2012, [422 p]. ISBN 978-0-323-07703-3.

JUŘENÍKOVÁ, P. *Logbook*. Brno: Masarykova univerzita, 2014. [207 s]. ISBN 978-80-210-7108-7.

JUŘENÍKOVÁ, P., POSPÍŠILOVÁ, A., HŮSKOVÁ, J., KYASOVÁ, M., MIČUDOVÁ, E. *Klasifikační systém ošetrovatelských opor*. Brno: Masarykova univerzita, 2014. [198 s. ] ISBN 978-80-210-7549-8.

MOORHEAD, S., JOHNSON, M., et al. (ed.). *Nursing Outcomes Classification (NOC)*. 4th ed. St. Luis: Mosby-Year Book; 2012 [912 p]. ISBN 978-0-323-05408-9.

NANDA International. *Definice a klasifikace 2015–2017*. Praha: Grada Publishing, a.s., 2016. [464 s]. ISBN 978-80-247-5412-3.

PAVLÍKOVÁ, S. *Modely ošetrovatelství v kostce*. Praha: Grada Publishing, a.s., 2006. 152 s. ISBN 80-247-1211-3.

PRETL, M. Diagnostika a léčba nejčastějších poruch spánku. *Medicina pro praxi* [online], 5/2009. [cit. 2. 2. 2016]. Dostupné z: <http://www.tribune.cz/clanek/15650-diagnostika-a-lecba-nejcastejsich-poruch-spanku%2012.%2012.%202010>

POKORNÁ, A., KOMÍNKOVÁ, A. *Ošetrovatelské postupy založené na důkazech*. Brno: Masarykova univerzita, 2013. [124 s]. ISBN 978-80-210-6331-0.

POKORNÁ, A., KOMÍNKOVÁ, A., SIKOROVÁ, N. *Ošetrovatelské postupy založené na důkazech 2 díl*. Brno: Masarykova univerzita, 2014. [171 s]. ISBN 978-80-210-7415-6.

Vyplněnost polí informuje vyučujícího o „rozpracovanosti“ práce

Opravit jste dle připomínek vyučujícího

2

## Vytvořit seminární práci

Předmět \*

-Vybrat hodnotu -  
-Vybrat hodnotu -  
Odborná ošetrovatelská prax III  
Odborná ošetrovatelská prax IV  
Individuální prax II

Diagnóza \*

Klinika a oddělení \*

Ročník \*

Akademický rok \*

Forma studia \*

-Vybrat hodnotu -

Aktivní

Finální verze

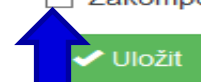
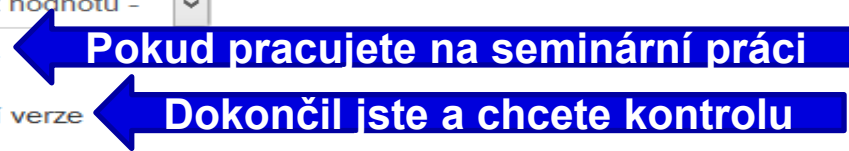
Zakomponovány doporučení vyučujícího

Uložit



Pokud pracujete na seminární práci

Dokončil jste a chcete kontrolu



# Význam polí

[Úvodní list](#)[Charakteristika](#)[Základní informace o nemocném](#)[Posouzení](#)[Ošetřovatelský plán](#)[Závěr](#)[Literatura](#)[PDF](#)[Můj účet](#)[Odhlásit](#)

Odborná ošetřovatelská prax III - 2016/2017 - Alena Pospíšilová

Vytvořen příspěvek *Odborná ošetřovatelská prax III - 2016/2017 - Alena Pospíšilová* (praca).

[Zobrazit](#)[Upravit](#)

## Seminární práce

+ Vytvořit seminární práci

Předmět	Oddělení	Akademický rok	Finální verze	Finální verze schválená vyučujícím	Poznámka od vyučujícího	Zakomponovány doporučení vyučujícího	Aktivní		
Odborná ošetřovatelská prax III	Chirurgická klinika, oddělení A	2016/2017	ne	ne		ne			

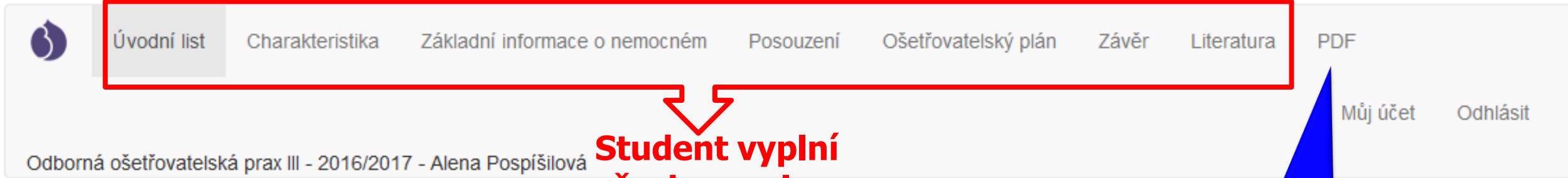
Značí, zda **STUDENT** považuje práci za hotovou

Informace o tom, co má student opravit – info od vyučujícího

Informace o tom, že student provedl opravy dle doporučení

Značí, zda **VYUČUJÍCÍ** považuje práci za hotovou a je tedy možné ji vytisknout do portfolia a uložit do odevzdávnary

# Význam polí



**Finální verzi schválenou vyučujícím převede do PDF formátu, který si student vytiskne do portfolia a uloží do odevzdávaný předmět**

OŠETŘOVATELSKÝ PROCES DLE MODELU ROY U PACIENTA S DIAGNÓZOU DIVERTIKULITIS NA ODDĚLENÍ CHIRURGICKÁ

# Ošetřovatelský plán ZA VYUŽITÍ KOMPONENT Aliance 3N



Úvodní list

Charakteristika

Základní informace o nemocném

Posouzení

Ošetřovatelský plán

Závěr

Literatura

PDF

Můj účet

Odhlásit

Odborná ošetřovatelská prax III - 2016/2017 - Alena Pospíšilová

## Ošetřovatelský plán

Zobrazit

Aktuální ošetřovatelské diagnózy

Potenciální ošetřovatelské diagnózy

Přidat novou diagnózu

Stanovení nové ošetřovatelské diagnózy

Tento dokument obsahuje vybrané ošetřovatelské diagnózy NANDA International, intervence NIC a očekávané výsledky NOC. Budete z něj kopírovat do tabulek ošetřovatelský plán.

Přepínání mezi typem problémů (ošetřovatelské diagnózy)

## Instrukce

NANDA, NIC, NOC

V rámci stanovení plánu ošetřovatelské péče prostřednictvím jednotné ošetřovatelské dokumentace je nezbytné stanovovat jednotlivé komponenty plánu za použití klasifikačních systémů. Pro stanovení ošetřovatelské diagnózy bude využívána využívána klasifikace NANDA International, ošetřovatelských intervencí klasifikace NIC a hodnocení výsledku klasifikace NOC.

Vybrané komponenty těchto klasifikačních systému předkládá přiložený [dokument](#), ve kterém je zřejmá i afinita NANDA – NIC – NOC. Můžete však využít i jiné (v podkladovém materiálu neuvedené) komponenty těchto klasifikačních systémů vybrané na základě dostupné literatury.

Vaším úkolem je vyplnit následující tabulky. V tabulce musí být vyplněny **všechny pole**. Ošetřovatelské diagnózy je nezbytné členit do dvou kategorií: akutní/potenciální a řadit dle priorit pro pacienta.

Každá stanovená ošetřovatelská diagnóza bude doplněna o stanovení očekávaného výsledku (formou uvedenou v příloze). Každá ošetřovatelská intervence bude doplněna o stanovení očekávaného výsledku (formou uvedenou v příloze). Každá ošetřovatelská intervence bude doplněna o stanovení očekávaného výsledku (formou uvedenou v příloze). Každá ošetřovatelská intervence bude doplněna o stanovení očekávaného výsledku (formou uvedenou v příloze).

Přeji hodně úspěchu při sestavování ošetřovatelského plánu.

Pokud si nebudete vědět rady, neváhejte mě kontaktovat v průběhu praktické výuky nebo telefonem

Mgr. Alena Pospíšilová, Ph.D.

Tel: 549498004

Email: [ajapos@mail.muni.cz](mailto:ajapos@mail.muni.cz)

Doporučuji plán vyhotovovat postupně = hned po zjištění disfunkce (např. v oblasti vylučování) vybrat vhodnou ošetřovatelskou diagnózu v plánu, poté pokračovat v posouzení další oblasti (např. výživy). Diagnózy lze následně přesouvat dle priorit pacienta, ale **NELZE** přesun mezi aktuálními a potenciálními ose. dg.



# Plán - Aktuální ošetrovatelské diagnózy NANDA

Upravit Aktuální ošetrovatelská diagnóza AKUTNÍ BOLEST

Zobrazit Upravit

Kód diagnózy  
00132

Název NANDA \*  
AKUTNÍ BOLEST

Doména  
12. Komfort

Třída  
Tělesný komfort

Definice  
Nepříjemný smyslový emoční zážitek vycházející s akutního n

Určující znaky

+ Zjištění bolesti prostřednictvím standardizované škály (např. vizuální analogová škála, obličejová šk

+ Úlevová poloha

Přidat další položku

Související faktory

+ Fyzikální původci zranění (nap. Absces, amputace, popálení,

Očekávaný výsledek

Bolest bude z VAS 5 zmírněna na vas 3  
student vlastními slovy vypíše, čeho chce dosáhnout

Student zkopíruje příslušné řádky

NANDA - AKUTNÍ BOLEST (00132)	
Doména: 12. Komfort	Třída: Tělesný komfort
Definice: Nepříjemný smyslový emoční zážitek vycházející s akutního nebo potencionálního poškození tkání či popsany pomocí termínů pro takové poškození Mezinárodní asociace pro studium bolesti). Bolest s náhlým nebo pomalým nástupem libovolné intenzity (do silné po mírnou), s očekávaným či předvídatelným koncem.	
Určující znaky	
Bolestivý výraz v obličeji (např. ztráta lesku očí, zbylý pohled, fixní nebo roztroušený pohyb, grimasy	Zúžené zaměření pozornosti (např. čas, vnímání, myšlení, interakce s okolím, sociální interakce)
Zjištění bolesti prostřednictvím standardizované škály (např. vizuální analogová škála, obličejová škála, numerická škála)	Úlevová poloha
Zjištění bolesti prostřednictvím standardizovaného nástroje (např. McGillský dotazník bolesti, krátký inventář bolesti)	Ochranné chování
Změny ve vitálních funkcích (např. TK, P, D, saturace a objem vydechaného CO <sub>2</sub> )	Zprostředkovaná informace (od jiné osoby) o bolesti/změnách aktivit
bolesti prostřednictvím standardizovaného záznamu (Škála bolesti pro novorozence a kojence, formulář bolesti pro seniory s omezenou schopností komunikace)	Úlevová poloha
Expresivní chování (např. neklid, pláč, ostražitost	Sebestřednost
Změna chuti k jídlu	Nesoustředění
Ochranné chování	Pocení
Beznaděj	
Biologičtí původci (infekce, ischemie, neoplasma)	Fyzikální původci zranění (nap. Absces, amputace, popálení, pořezání, zvedání těžkých předmětů, operace, úraz, přetěžování)
Biologičtí původci (např. kyselina mléčná, metylen chlorid, hořčičná látka)	

Student zkopíruje všechny určující znaky nalezené u pacienta

Přesouvání pořadí řádků dle priorit

Student zkopíruje všechny související faktory nalezené u pacienta

Student vlastními slovy vyjádří co očekává za výsledek

# Plán – Potenciální (riziková) diagnóza NANDA

Upravit Potenciální ošetrovatelská diagnóza RIZIKO INFEKCE

Zobrazit Upravit

Kód diagnózy

00004

Název NANDA \*

RIZIKO INFEKCE

Doména

11. Bezpečnost/ochrana

Třída

Infekce

Definice

Náchylnost k napadení a množení patogenních organismů, kt

Rizikové faktory

+	Invazivní zákroky
+	Chronická nemoc (např. DM)
+	Porucha kožní integrity
+	

Přidat další položku

Očekávaný výsledek

Infekce nevznikne

Student zkopíruje příslušné řádky

Student zkopíruje všechny rizikové faktory nalezené u pacienta

Přesouvání pořadí řádků dle priorit

Student vlastními slovy vyjádří co očekává za výsledek

NANDA - RIZIKO INFEKCE (00004)	
Doména: 11. Bezpečnost/ochrana	Třída: Infekce
Definice: Náchylnost k napadení a množení patogenních organismů, které může poškodit zdraví.	
Rizikové faktory	
Chronická nemoc (např. DM)	Podvýživa
Neznalost postupů, jak předcházet přenosu patogenů	Obezita
Invazivní zákroky	
Rizikové faktory – nepřiměřená primární ochrana	
Změny peristaltiky	Předčasné prasknutí plodových obalů
Změny pH sekretů	Pozdní prasknutí plodových obalů
Porucha kožní integrity	Kouření
Snížená funkce řasinkového epitelu v dýchacích cestách	Stáza tělních tekutin
Rizikové faktory – nepřiměřená sekundární ochrana	
Pokles hemoglobinu	Leukopenie
Imunosuprese	Potlačené infekční odpovědi (např. interleukin 6, CRP)
Neadekvátní očkování	
Rizikové faktory – prostředí se zvýšeným výskytem patogenů	
Vystavení se nákaze	

# Plán – ošetrovatelské intervence NIC

Kód intervence

1400

Název NIC

Zvládání bolesti

Doména

1. Fyziologická základní

Třída

E. Podpora fyzického pohodlí

Definice

Úleva od bolesti nebo zmírnění bolesti na úroveň, která je pro

Ošetrovatelské aktivity

- Provedte komplexní anamnézu bolesti, která zahrnuje místo, charakteristické rysy, začátek/trvání, frekvenci, kvalitu, intenzitu nebo závažnost bolesti a vyvolávající faktory.
- Společně s pacientem zjistěte faktory, které zlepšují/zhoršují bolest.
- Zajistěte analgetickou péči o pacienta. Poskytněte pacientovi analgetiku adekvátně.
- Aplikujte opatření zmírňující bolest dříve, než bolest začne být závažná.
- Před bolestivými zákroky, léčbou nebo zvýšenou tělesnou či psychickou aktivitou poskytněte analgezii, případně nefarmakologické opatření ke snížení bolesti. Zohledněte sedativní účinek analgetik.

Student zkopíruje příslušné řádky

Přesouvání pořadí řádků dle priorit

Student zkopíruje všechny ošetrovatelské aktivity, které plánuje u pacienta použít

NIC – Zvládání bolesti (1400)

Doména: 1. Fyziologická základní

Třída: E. Podpora fyzického pohodlí

Definice: Úleva od bolesti nebo zmírnění bolesti na úroveň, která je pro pacienta snesitelná.

Provedte komplexní anamnézu bolesti, která zahrnuje místo, charakteristické rysy, začátek/trvání, frekvenci, kvalitu, intenzitu nebo závažnost bolesti a vyvolávající faktory.

Zjistěte, jaké pacient používá v současnosti farmakologické metody pro zmírnění bolesti. Vybízejte pacienta, aby užíval analgetika adekvátně.

Prozkoumejte pacientovy znalosti a představy o bolesti. Berte v úvahu kulturní vlivy na reakci na bolest.

Sledujte neverbální náznaky nepohodlí, zvláště u jedinců, kteří nedokážou efektivně komunikovat.

Společně s pacientem zjistěte faktory, které zlepšují/zhoršují bolest.

Poskytněte informace o bolesti, např. o příčinách bolesti, o tom, jak dlouho bude bolest trvat, a o předpokládaném nepohodlí při procedurách.

Naučte pacienta/blízké zásady monitorace a zvládání bolesti.

Určete potřebnou frekvenci při posuzování pohodlí (bolesti) pacienta a realizujte tento plán sledování. Ověřte si u pacienta míru bolesti (nepohodlí), zaznamenejte změny do lékařské dokumentace, informujte jiné zdravotníky, kteří se starají o pacienta.

Průběžně ve specifikovaných intervalech sledujte pacientovu spokojenost se zvládáním bolesti a zhodnoťte efektivnost opatření pro zmírnění bolesti.

Pokud jsou opatření k tlumení bolesti neúspěšná nebo současné stížnosti na bolest představují významnou změnu oproti předešlé pacientově bolesti, informujte lékaře.

Zajistěte analgetickou péči o pacienta. Poskytněte pacientovi optimální zmírnění bolesti předepsanými analgetiky.

Před bolestivými zákroky, léčbou nebo zvýšenou tělesnou či psychickou aktivitou poskytněte analgezii, případně nefarmakologické opatření ke snížení bolesti. Zohledněte sedativní účinek analgetik.

Určete dopad bolestivého zážitku na kvalitu života (např. na spánek, chuť k jídlu, aktivitu, kognitivní funkce, náladu, vztahy, výkon v zaměstnání a plnění rolí).

Upravujte faktory prostředí, které mohou ovlivnit pacientovu reakci na nepohodlí (např. pokojovou teplotu, osvětlení, hluk).

Vylučte nebo snižte faktory, které vyvolávají nebo zvyšují bolest (např. strach, únavu, jednotvárnost, nedostatek znalostí).

Pro úlevu od bolesti vyberte a realizujte různá opatření (např. farmakologická, nefarmakologická, mezilidská).

Pokud je to indikované, pomáhejte pacientovi při využití v PCA – pacientem kontrolované analgezie.

Pokud je to vhodné, využijte multidisciplinárního přístupu ke zvládání bolesti (např. ambulance bolesti).

# Plán – Hodnocení – očekávaný výsledek NOC

Kód očekávaného výsledku

2102

Název NOC

Úroveň bolesti

Doména

V: Vnímání zdraví

Třída

V: Stav příznaků

Definice

Vážnost pozorované a udávané bolesti.

Škála

+

1 = Vážná

+

2 = Značná

+

3 = Mírná

+

4 = Nepatrná

+

5 = Žádná

Indikátory

+

Indikátor

Udávaná bolest

Hodnota

2

Odstranit

+

Indikátor

Délka trvání epizody bolesti

Hodnota

3

Odstranit

Student zkopíruje příslušné řádky

Student zkopíruje hodnotící škálu

Přesouvání pořadí řádků dle priorit

Student zkopíruje všechny indikátory, které plánuje u pacienta hodnotit

Doplnit hodnotu 1 – 5 dle škály

NOC – Úroveň bolesti (2102)						
Doména: V: Vnímání zdraví			Třída: V: Stav příznaků			
Definice: Vážnost pozorované a udávané bolesti						
1 = Vážná	2 = Značná	3 = Mírná	4 = Nepatrná	5 = Žádná	N = nehodnoceno	
Indikátor	1	2	3	4	5	N
Udávaná bolest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Délka trvání epizody bolesti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Držení se za postiženou oblast	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sténání a pláč	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bolestivý výraz v obličeji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Roztěkanost	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Agitovanost	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Podrážděnost	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Svrštění obličeje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Záškuby	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pocení	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Popocházení	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zúžená pozornost na bolest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Svalová tenze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ztráta chuti k jídlu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nevolnost	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intolerance stravy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 = Vážná odchylka od normálního rozmezí	2 = Značná odchylka od normálního rozmezí	3 = Mírná odchylka od normálního rozmezí	4 = Nepatrná odchylka od normálního rozmezí	5 = Žádná odchylka od normálního rozmezí	N = nehodnoceno	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apikální srdeční rytmus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rychlost radiálního pulzu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Krevní tlak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pocení	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Celkem</b>						<input type="checkbox"/>

# Přesun ošetřovatelských diagnóz dle priority

## Ošetřovatelský plán

Zobrazit

Aktuální ošetřovatelské diagnózy

Potenciální ošetřovatelské diagnózy

Přidat novou diagnózu

Ukaž váhy řádků

NANDA	Kód diagnózy		
⊕ AKUTNÍ BOLEST	00132	smazat	upravit
⊕ HYPERTERMIE	00007	smazat	upravit

Uložit

Přesouvání pořadí dle priorit

Po přesunu musíte změnu uložit

**M U N I**  
**M E D**

**Přeji hodně úspěchu**

Při jakýkoliv nejasnostech mě neváhejte kontaktovat: [kuril.pavel@med.muni.cz](mailto:kuril.pavel@med.muni.cz)