

ANONYMNÍ DOTAZNÍK PRO PACIENTY

Téma dotazníku: duchovní potřeby hospitalizovaných pacientů

Autor: Vyšínová Libuše, Nemocnice Milosrdných sester sv. Karla Boromejského, Vlašská 36, Praha 1, 118 33

Vážení pacienti,

jsem studentkou bakalářského oboru ošetrovatelství a tématem mé závěrečné práce jsou duchovní potřeby pacientů v nemocnici. Tímto dotazníkem bych chtěla zjistit jaké jsou Vaše potřeby v duchovní oblasti, jak ovlivňují Váš přístup k nemoci a léčbě, a zda jsme schopni my – zdravotníci tyto potřeby u Vás poznat, jak je umíme řešit a jestli vůbec chcete, abychom Vám v duchovní oblasti pomáhali.

Podobné výzkumy probíhají v zahraničí běžně, u nás se této problematice začínáme více věnovat teprve v posledních letech. Já osobně bych byla ráda, kdyby se péče o duchovno pacienta stala běžnou součástí zdravotní péče. Proto mě zajímá Váš názor a postoje, které mi můžete sdělit prostřednictvím tohoto dotazníku. Získané údaje jsou anonymní, budou chráněny před zneužitím. Výsledky výzkumu by mohly podnítit zkvalitnění péče v naší nemocnici.

Jak vyplnit: prosím Vás o pečlivé vyplnění: *správnou odpověď zakroužkujte:*

a)

pokud se spletete, zvolenou možnost přeškrtněte a zakroužkujte jinou:

a) , b), c)

event. postupujte dle pokynů u jednotliv. otázek

Předem děkuji za ochotu a čas, který věnujete tomuto dotazníku.

1. Kolik Vám je let? a) do 39 let b) 40 – 59 let c) 60 – 79 let d) 80 let a více	2. Pohlaví a) žena b) muž	3. Vzdělání a) základní b) vyučen/a c) středoškolské d) vysokoškolské	4. S kým žijete ? a) bydlím doma sám/a b) bydlím s partnerem/kou c) bydlím se svou rodinou d) bydlím v domově důchodců
5. Charakter vašeho onemocnění:		a) krátkodobé	b) dlouhodobé
6. Pobyt v nemocnici:		a) poprvé	b) opakovaně
7. Z čeho máte největší strach ? (přiřad'te prosím k daným možnostem čísla od 1 – 7, kde 1 znamená nejmenší strach a 7 největší)			
.....z bolestize ztráty soběstačnostize samotyze smrti
..... ze ztráty zaměstnáníze ztráty přátelz lhostejnosti nejbližších	
8. Podle Vašeho mínění je Váš současný zdravotní stav:			
a) výborný		d) málo uspokojivý	
b) vcelku dobrý		e) velmi neuspokojivý	
c) dobrý			

9. Jak vnímáte své onemocnění ?

- a) i nemoc patří k životu
b) vnímám svou nemoc jako nespravedlivý trest
c) chápu svou nemoc jako určitou výzvu přehodnotit svůj dosavadní život
d) jako neštěstí
e) jinak.....

10. Kdo Vám nyní nejvíce poskytuje podporu ve snášení současné nemoci ? (přiřad'te prosím k daným možnostem čísla od 1 – 7, kde 1 znamená nejmenší podporu, 7 největší)

-partner/ka rodina přátelé lékaři
.....duchovní (kněz) sestry řádové sestry

11. Povídal si s Vámi někdo během Vašeho pobytu zde v nemocnici o Vaší víře, životních hodnotách, přesvědčení a o Vašem postoji vůči nemoci a průběhu léčby ? (vhodné odpovědi zaškrtněte)

- a) sestra b) lékař c) duchovní (kněz) d) řádová sestra
f) jiná osoba g) nikdo si nepovídal

12. Nabídl Vám někdo během pobytu zde v nemocnici duchovní pomoc ve smyslu zprostředkování duchovní služby (náboženský rozhovor, modlitba, účast na bohoslužbě, svátosti) ?

- a) sestra b) lékař c) duchovní (kněz) d) řádová sestra
f) jiná osoba g) nikdo mi duchovní pomoc nenabídl

13. Jaké duchovní služby jste dosud využil/a zde v nemocnici ?

- a) rozhovor s knězem (duchovním) b) zprostředkování svátostí c) poslech bohoslužby
d) návštěva nemocniční kaple
e) nevyužil/a jsem těchto služeb, ale měl/a bych zájem f) nevyužil/a jsem a nechci využít

14. Jak na Vás působí zde v nemocnici přítomnost náboženských symbolů (kříže na zdi, obrázky svatých) a pohyb některých zdravotníků v řeholních hábitech ?

- a) pozitivně b) nevadí mi to c) spíše to nevnímám e) vadí mi to

15. Představuje pobyt v nemocnici ve Vašem případě nějaká omezení v náboženských praktikách ?

- a) ne b) ano :

16. O čem v nemocnici nejvíce přemýšlíte ?

.....

17. Jaká je Vaše představa o službě, kterou by měl poskytovat duchovní (kněz) v nemocnici ?

(můžete zakroužkovat více odpovědí)

- a) návštěva každého pacienta b) návštěva na požádání c) návštěva pouze věřících pacientů
d) pomoc rodině e) duchovní vedení zdravotníků f) nemám žádnou představu
e) jiné:

18. Kdo z těchto lidí by Vám mohl být v duchovní oblasti nejvíce nápomocen ?

- a) zdravotní sestra b) řádová sestra c) duchovní (kněz)
d) nikdo z těchto lidí

19. Při pobytu zde v nemocnici máte pocit, že vaše duchovní potřeby jsou:

- a) uspokojeny v plné míře
b) uspokojeny, ale k úplné spokojenosti mi ještě něco chybí
c) uspokojeny asi z poloviny
d) spíše neuspokojeny
e) zcela neuspokojeny
f) nerozumím této otázce

20. Zakroužkujte odpověď, která je Vám nejbližší :

- a) věřím v Boha a žiji v církvi
b) věřím po svém
c) tato otázka mě nezajímá

21. Jak se díváte na poskytování duchovních služeb v nemocnici ?

- a) je to velmi pozitivní součást péče, která by měla být dostupná pro pacienty ve všech nemocnicích
b) má svůj význam pro trpící a umírající
c) měla by být poskytována pouze v církevních nemocnicích
d) duchovní péče mě nezajímá

22. Vyberte slova, která jsou podle Vás nejbližší termínu „duchovní potřeba“:

- a) láska b) soucit c) důvěra d) víra e) pochopení f) naděje g) náboženství

Pokud jste tento dotazník vyplnil/a, prosím Vás abyste ještě jednou přezkontroloval/a, zda jste odpověděl/a na všechny otázky. Je možné, že jsem se Vás zapomněla zeptat na něco důležitého, nebo že v některém bodě nenabízím odpověď, kterou byste mohl/a označit. Napište mi to, pokud chcete, prosím zde:

*Vyplněný dotazník předejte, prosím, některé ze sestřiček na oddělení, kde jste hospitalizován/a.
Děkuji za vyplnění a přeji příjemný den.*



OŠETŘOVATELSKÁ DOKUMENTACE pro standardní lůžkové oddělení

Razítko oddělení:

Štítek pacienta:

Datum a čas přijetí:

_____. ____ / ____ ____ : ____

Hlavní důvod přijetí:

Hospitalizace: poprvé opakovaně
 přijat přeložen - odkud :

Rodina informována : ano - kdo:
 ne

Jiná vážná onemocnění v anamnéze:

Alergie: ne
 ano:

Informace podávat komu:
(telefon)

Zaměstnání: ano – vystaveno potvrzení o PN ne (.....) důchodce

Úschova cenností: ano - viz. Doklad o úschově osobních věcí v přijímací kanceláři ne

OŠETŘOVATELSKÁ ANAMNÉZA

1. VNÍMÁNÍ ZDRAVÍ: důležité změny ve zdravotním stavu za poslední rok:

.....

2. VÝŽIVA, METABOLISMUS: DM: typ..... dieta PAD inzulín

Příjem potravy: p.os. : sám s pomocí mletá strava porucha polykání

NGS PEG i.v.

umělý chrup: úplný neúplný:

funkční nefunkční / neužívá

Změna chuti k jídlu: ↑ ↓ **VÝŠKA:** cm

VÁHA: kg

Denní příjem tekutin: **BMI:**

Sliznice: vlhké suché afty soor krusty

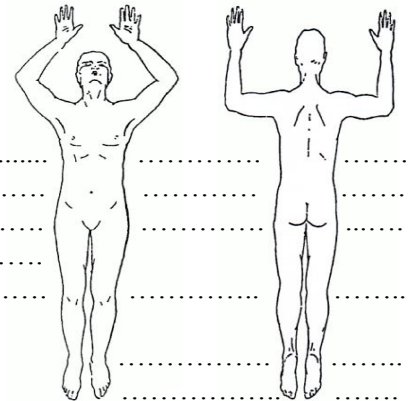
jiné:

Kůže: v normě suchá vlhká otoky opruzeniny hematomy stomie

léze, rány, jizvy.....

dekubity – stupeň:

Lokalizace změn na kůži:



3. VYLUČOVÁNÍ:

Močení: spontánní, bez obtíží
 pleny PMK stomie: typ.....
 inkontinence retence
 časté močení bolestivé močení
 nykturie – frekvence:

Stolice: bez obtíží
 pravidelná nepravidelná
 zácpa průjem meléna
 inkontinence stomie: typ
 poslední stolice dne
 užívá projímadlo

Pocení: v normě
 nadměrně

4. AKTIVITA:

chodí sám chodí s pomocí
 pohyblivý v lůžku
 ležící nepohyblivý

Tělesný handicap:
 dušnost srdeční onemocnění plicní choroba
 kašel: dráždivý / suchý / produktivní / zpěněné sputum
 amputace / paréza / plegie:
 onemocnění pohybového aparátu

Kompenzační pomůcky:
 hůl / berleks
 chodítka
 vozík

Úroveň soběstačnosti: soběstačný nesoběstačný (zhodnocení stupně závislosti proved' v Barthelově testu)

0 - 40 vysoce závislý
 45 - 60 závislost středního stupně
 65 - 95 lehká závislost
 96 -100 nezávislý

Abusus: alkohol cigarety:...../ den jiné návykové látky

5. SPÁNEK:

průměrně hod. problémy s usínáním časté buzení nespavost únava

Užívá hypnotika ne ano – jaká: návyk noční zmatenost

6. VNÍMÁNÍ, POZNÁVÁNÍ:

Vědomí: při vědomí, orientovaný

orientován pouze

dezorientovaný / zmatený / neklidný

agresivní: verbálně / fyzicky

porucha vědomí: somnolence / sopor / koma

Smyslový handicap:

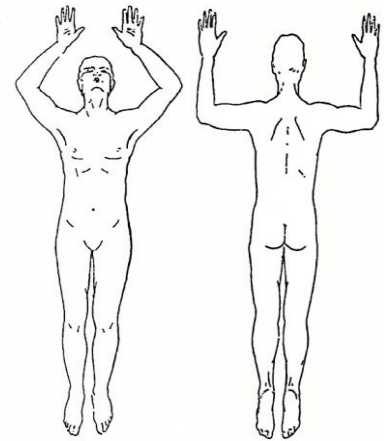
porucha zraku porucha sluchu

porucha řeči cizinec

Kompenzační pomůcky:

brýle / čočky naslouchátko

Lokalizace bolesti:



Vnímání bolesti: nemá bolest

co bolí:

kde, kdy (v souvislosti s):

analgetika:

Intenzita bolesti: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
/-----/-----/-----/-----/-----/-----/-----/-----/-----/-----/

Riziko pádu: ano ne (dle zjištění skóre rizika pádu)

7. SEBEPOJETÍ:

Pacient při příjmu: spolupracuje klidný euforický

má strach rozrušený smutný

apatický konfliktní

nespolupracuje vyžaduje zvláštní přístup

Komunikace:

v normě

obtížná – bariéra:

odmítá komunikovat nelze

8. MEZILIDSKÉ VZTAHY – SOCIÁLNÍ ZÁZEMÍ:

Bydlí: s rodinou sám asistence pečovat. služby

zanedbaný z domova zanedbaný z jiného zařízení

podpora charitou bezdomovec

Nutný kontakt se sociální sestrou: ano, proč: ne

9. SEXUALITA A REPRODUKČNÍ SCHOPNOST:

Žena: menses: pravidelná / nepravidelná / silná / slabá

antikoncepce: ano / ne

menopauza, event. obtíže:

Muž: obtíže s prostatou: ano / ne

jiné obtíže:

10. STRES, JEHO ZVLÁDÁNÍ:

přeje si návštěvu duchovního psychologa chce slyšet bohoslužbu chce navštívit kostel

Pacient byl seznámen s Právy nemocného, domácím řádem a službami nemocnice: ano ne

Pacient zná svého ošetřujícího lékaře: ano ne

Ošetřovatelská anamnéza získána od: pacienta rodiny z dokumentace oš. personálu jiné:

Datum, čas: _____

Zpracovala: _____

Poznámky:



OŠETŘOVATELSKÁ PŘEKLADOVÁ A PROPOUŠTĚCÍ ZPRÁVA

Razítko oddělení:

Štítek pacienta:

Datum a čas překladu:

_____ / _____ : _____

Hospitalizace od: do: Překlad: kam: PropuštěníDiagnóza: Alergie: neudává ano: HBsAg:Fyziologické funkce: TK: / , P: , D: , SaO₂: %, CŽT:

Bilance tekutin za.....hod.:

P: p.os.ml + i.v.ml + NGS / PEGml =ml

V: diuréza:ml + NGS:ml + jiné ztráty: cca.ml (.....) =ml

Vyšetření dnes: Objednaná vyšetření:

Stav vědomí:

orientace: při vědomí porucha vědomí bezvědomí tlumen

kontakt: bez omezení ztížený nelze navázat relaxován

Dýchání: potíže ne

ano:

dušnost: klidová námahová noční

cyanóza

kašel – typ: UPV

Psychický stav: spolupracuje klidný orientovaný nespolupracuje rozrušený zmatený agresivníDieta č. DM: PAD inzulín: podáno:m.j. : s.c. / v infuzi v.....hod., nepodánPříjem potravy: p.os: sám s pomocí mletá strava porucha polykání protéza: NGS zavedena dne: PEG - zavedena dne: i.v.kanyla zavedena do, dne CŽK zavedena do, dneVylučování moče: sám, bez obtíží mísa inkontinence - pleny PMK č. zaveden dne stomie: typ:Stolice: pravidelná nepravidelná zácpa průjem meléna inkontinence stomie - typ: projímadlo

poslední stolice dne:

Soběstačnost, pohyblivost: soběstačný nesoběstačný : při chůzi při jídle při hygieně při oblékání polohování rehabilitace:Změny na kůži: ne ano

opruzeniny otoky hematom:

dekubitus:

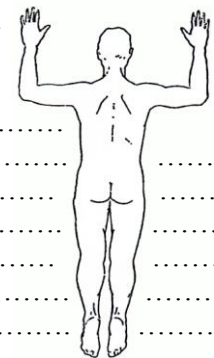
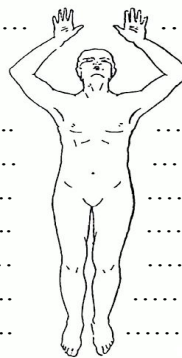
operační rána:

jiné defekty:

jiné invaze, katetry:

Lokalizace změn :

Lokalizace bolesti:



Ošetření: datum převazu, materiál:

Bolest: ano: akutní / chronická / fantomová ne co bolí: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 analgetika: /-----/-----/-----/-----/-----/-----/-----/-----/-----/-----/Spánek: narušený: ne ano:užívá hypnotika: ne ano, jaká: návyk noční zmatenostSmyslové bariéry: porucha: zraku sluchu řeči cizinec chůze rovnováhy pád v anamnézepomůcky: brýle / čočky berle vozík naslouchátko protéza

Terapie: aplikovaná od 06:00, u časovaných léků (ATB, inzulín) čas poslední medikace

Osobní věci pacienta, cennosti: (cennosti vypsát, ostatní předat s dokladem o úschově)

Zvláštní upozornění:

Předal/a sestra:

Převzal/a sestra:



OŠETŘOVATELSKÁ DOKUMENTACE

pro lůžkové oddělení intenzivních oborů

Razítko oddělení:

Štítek pacienta:

Datum a čas přijetí:

_____. ____ / ____ ____ : ____

Hlavní důvod přijetí:

Hospitalizace: poprvé opakovaně
 přijat přeložen - odkud :

Rodina informována : ano - kdo:
 ne

Jiná vážná onemocnění v anamnéze:

Alergie: ne
 ano:

Informace podávat komu:
 (telefon)

Zaměstnání: ano – vystaveno potvrzení o PN ne (.....) důchodce

Úschova cenností: ano - viz. Doklad o úschově osobních věcí v přijímací kanceláři ne

OŠETŘOVATELSKÁ ANAMNÉZA - STAV PŘI PŘIJETÍ

1. FYZIOLOGICKÉ FUNKCE: TK: _____ P: _____ TT: _____ SaO₂: _____

▪ **DÝCHÁNÍ:** spontánně ventilující dušnost akutní dechová nedostatečnost cyanóza
 aspirace hemoptrýza UPV

▪ **VĚDOMÍ:** při vědomí orientovaný zmatenost somnolence sopor bezvědomí
 tlumení

GCS : _____ (hodnocení Glasgow coma scale proved' u pacienta s poruchou vědomí)

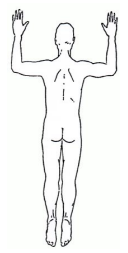
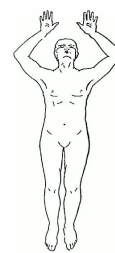
▪ **KONTAKT:** bez omezení spolupracuje klidný **agresivní:** verbálně / fyzicky
 zhoršený nelze navázat nespolupracuje vyžaduje zvláštní přístup

2. BOLEST: nemá bolest má: akutní / chronická nelze hodnotit

co bolí:
 kde, kdy (v souvislosti s):
 analgetika:

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Intenzita bolesti: /-----/-----/-----/-----/-----/-----/-----/-----/-----/-----/-----/



3. VÝŽIVA, METABOLISMUS: DM: typ..... dieta PAD inzulín

Příjem potravy: p.os. : soběstačný nesoběstačný
 NGS NJS PEG **parenterální:**
 umělý chrup: úplný neúplný:

VÝŠKA: cm **VÁHA:** kg **BMI:**

Sliznice: vlhké suché afty soor krusty

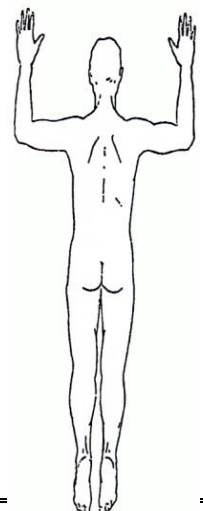
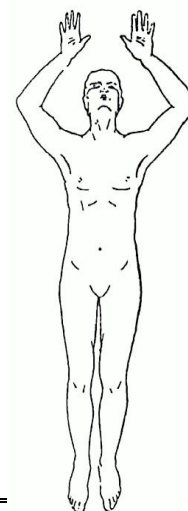
jiné:

Kůže: v normě suchá vlhká otoky opruzeniny hematomy stomie

léze, rány, jizvy:

dekubity – stupeň:

Lokalizace změn na kůži:



invaze:

3. VYLUČOVÁNÍ:

Močení: spontánní, bez obtíží
 pleny PMK stomie: typ.....
 s pomocí WC / mísa
 inkontinence retence
 časté močení bolestivé močení

Stolice: sám, bez obtíží
 pravidelná nepravidelná
 zácpa průjem meléna
 inkontinence stomie: typ
 poslední stolice dne užívá projímadlo

Pocení: v normě
 nadměrné

4. AKTIVITA: chodí sám chodí s pomocí pohyblivý v lůžku ležící nepohyblivý

Tělesný handicap: dušnost srdeční onemocnění plicní choroba
 kašel: dráždivý / suchý / produktivní / zpěněné sputum
 amputace / paréza / plegie:
 onemocnění pohybového aparátu

Smyslový handicap: porucha zraku porucha sluchu porucha řeči cizinec
 brýle / čočky naslouchátko

Kompenzační pomůcky:
 hůl / berleks
 chodítka
 vozík

Úroveň soběstačnosti: soběstačný nesoběstačný (zhodnocení stupně závislosti proved' v Barthelově testu)
 0 - 40 vysoce závislý 45 - 60 závislost středního stupně 65 - 95 lehká závislost 96 -100 nezávislý

Abusus: alkohol cigarety:...../ den jiné návykové látky

5. SPÁNEK: průměrně hod. porucha spánku nespavost
 užívá hypnotika : ne ano – jaká: návyk noční zmatenost

6. MEZILIDSKÉ VZTAHY – SOCIÁLNÍ ZÁZEMÍ:

Bydlí: s rodinou sám asistence pečovat. služby podpora charitou bezdomovec
 zanedbaný z domova zanedbaný z jiného zařízení

Nutný kontakt se sociální sestrou: ano, proč:..... ne

7. SEXUALITA A REPRODUKČNÍ SCHOPNOST:

Žena: menses: pravidelná / nepravidelná / silná / slabá
 antikoncepce: ano / ne
 menopauza, event. obtíže: jiné obtíže:

Muž: obtíže s prostatou: ano / ne
 jiné obtíže:

8. STRES, JEHO ZVLÁDÁNÍ:

přeje si návštěvu duchovního psychologa chce slyšet bohoslužbu chce navštívit kostel

9. SCHOPNOST EDUKACE: pacient: ano ne rodina: ano ne

Pacient byl seznámen s Právy nemocného, domácím řádem a službami nemocnice: ano ne

Pacient zná svého ošetřujícího lékaře: ano ne

Ošetřovatelská anamnéza získána od: pacienta rodiny z dokumentace oš. personálu jiné:

Datum, čas: _____

Zpracovala: _____

Poznámky: