

Přílohy:

Příloha 1:

Štítek pacienta

Datum:

PROTOKOL O ZAVÁDĚNÍ NASOJEJUNÁLNÍCH SOND METODOU ZAPLAVÁNÍ

Pokus zavedení (př. dva pokusy o zavedení u stejného pacienta = 2 protokoly):	
---	--

Typ nasojejunální sondy:		
Na kolik centimetrů byla sonda zavedena při prvotním zavedení do žaludku/čas zavedení:cm	Čas:
Počet posunutí nasojejunální sondy (za každé posunutí čárku):		
Konečná délka zavedení nasojejunální sondy/čas ukončení zavádění:cm	Čas:

Povytažení nasojejunální sondy při odporu:	<input type="radio"/> cm <input type="radio"/> cm <input type="radio"/> cm
--	--



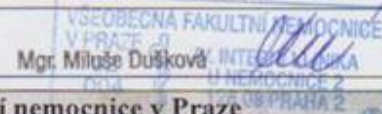
Výsledek RTG:	<input type="checkbox"/> potvrdila správnost zavedení nasojejunální sondy <input type="checkbox"/> vyvrátila správnost zavedení nasojejunální sondy
Místo zavedení:	<input type="checkbox"/> Žaludek <input type="checkbox"/> Duodenum <input type="checkbox"/> Jejunum <input type="checkbox"/> Jiné

- Pokud RTG kontrola vyvrátila správnost zavedení nasojejunální sondy, zkoušelo se sondu zavést na další pokus metodou zaplávání?
 - Ano
 - Ne

NEVYPLŇOVAT TUTO TABULKU !!

Iniciály pacienta:		Věk pacienta:	
Hlavní diagnóza:			

Příloha 3:

		<p align="center">Všeobecná fakultní nemocnice v Praze U nemocnice 2, 128 00 Praha 2</p> <p align="center">Žádost o dotazníkovou akci</p>		<p>F-VFN-075 Strana 1 z 1 Verze číslo: 2</p>	
Žádost o umožnění dotazníkové akce v souvislosti s odbornou prací					
Příjmení a jméno žadatele		ŠOUČKOVÁ VERONIKA			
Kontaktní adresa		B43 01 VACHLABÍ, 499 YIMOSLOVANSKÁ			
Telefon	737 974 139	e-mailová adresa	veruska.s@seznam.cz		
Škola / fakulta	I. LÉKÁRSKÁ FAKULTA				
Obor studia	OŠETŘOVATELSTVÍ PÉČE V ANESTEZIOLOGII, RESUSCITACI A INTENZIVNÍ PÉČI				
Téma závěrečné práce	TECHNIKY ZAVÁDĚNÍ NASADYJUVÁNÍCH SOND				
Termín sběru dat	LÍSTOPAD 2012 - ÚNOR 2013				
Pracoviště, kde bude sběr probíhat	II. INTERNÍ KLINIKA				
Zjišťované informace	FORMOU PROTOKOLU ZJIŠTUVÁNÍ POSTUPU TECHNIKY ZAVÁDĚNÍ NASADYJUVÁNÍCH SOND ZPĚLOVÁNÍM				
Forma prezentace dat:	DIPLOMOVÁ PRÁCE				
Poučení žadatele:					
<ol style="list-style-type: none"> 1. Žadatel se zavazuje, že zachová mlčenlivost o skutečnostech, o nichž se dozví v souvislosti s prováděným výzkumem a sběrem dat. 2. Dotazníky použité při sběru dat musí být anonymní. 3. Po zpracování výsledků je žadatel povinen je předložit příslušnému náměstkovi, který dotazníkové šetření povolil. 4. Prezentace výsledků s uvedením jména Všeobecné fakultní nemocnice v Praze je možná pouze se souhlasem ředitele VFN. 					
Datum:	5. 11. 2012	Podpis žadatele	Šoučková		
Vyjádření vedení pracoviště					
Vyjádření vrchní sestry / primáře / přednosta		<input checked="" type="checkbox"/> Souhlasím <input type="checkbox"/> Nesouhlasím			
Datum	5. 11. 2012	Podpis	 		
Vyjádření vedení Všeobecné fakultní nemocnice v Praze					
Odpovědný náměstek / ředitele					
Vyjádření příslušného náměstka / ředitele		<input checked="" type="checkbox"/> Souhlasím <input type="checkbox"/> Nesouhlasím			
Bude za šetření vyžadována úhrada		<input type="checkbox"/> Ano <input checked="" type="checkbox"/> Ne		Částka	
Datum	5. 11. 2012	Podpis	