

## **Seznam příloh**

Příloha č. 1: Ošetřovatelská anamnéza

Příloha č. 2: MMSE při přijetí na oddělení následné péče (Mini Mental State Exam, test kognitivních funkcí)

**Příloha č. 1 Ošetřovatelská anamnéza**

(vyplnit do 24 hodin po příjmu)

Klinika / oddělení: .....  
**OŠETŘOVATELSKÁ ANAMNÉZA pro n**

Diagnózy: **HEDIASTINITIS INTESTINALIS, PERFORACE ČÍČKY**

Alergie: **NEUDÁNA**

Datum a hodina příjmu: [redacted]

Pracovní neschopnost: ano / ne

<p><b>Přijetí</b></p> <p>Přijat odkud: [redacted] ano <input type="checkbox"/> ne <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Opakované přijetí: ano <input type="checkbox"/> ne <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Rodina informována: ano <input checked="" type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/></p> <p><b>Předchorobí</b></p> <p>☐ samostatný ☐ samost. chůze</p> <p>☑ dopomoc ☑ s pomůckou</p> <p>☐ nesamostatný ☐ nechodící</p> <p><b>Vědomí</b></p> <p>Kvalita</p> <p>☑ při vědomí ☐ sopor</p> <p>☐ somnolence ☐ koma</p> <p><b>Psychický stav</b></p> <p>☑ klidný ☑ orientovaný</p> <p>☐ rozrušený ☐ zmatený</p> <p><b>Dýchání</b></p> <p>Potíže s dýcháním: ☑ ano ☐ ne</p> <p>dušnost (jaká):</p> <p>☐ cyanóza</p> <p>☐ kašel (jaký):</p> <p>☐ jiné:</p>	<p><b>Bolest</b></p> <p>Lokalizace: <b>NEUDÁNA</b></p> <p>Intenzita (dle škály):</p> <p>Co pomáhá:</p> <p><b>Hydratace / Výživa</b></p> <p>Hmotnost / výška: <b>VELZÉ</b></p> <p>Dieta: <b>PEG</b></p> <p>Příjem tekutin/stav hydratace: <b>+</b></p> <p>Zvláštnosti: <b>+</b></p> <p>Nutriční screening: <b>15</b></p> <p>(viz druhá strana)</p> <p>Kontaktovat nutričního terapeuta: <b>+</b></p> <p>☑ ano ☐ ne</p> <p><b>Vyprazdňování moče</b></p> <p>Potíže s močením: ☑ ano ☐ ne</p> <p>☐ pálení ☑ inkontinence</p> <p>☐ jiné:</p> <p>☑ perm.katétr zaveden dne: [redacted]</p> <p><b>Vyprazdňování stolice</b></p> <p>Jak často chodí na stolici: <b>DENĚ</b></p> <p>Datum poslední stolice: [redacted]</p> <p>Potíže se stolicí: ☑ ano ☐ ne</p> <p>☐ zácpa ☐ průjem</p> <p>☑ inkontinence ☐ stomie</p> <p>☐ jiné:</p>	<p><b>Spánek</b></p> <p>☐ bez poruchy ☑ s poruchou</p> <p>Léky (jaké): <b>HYPNOTIKA</b></p> <p><b>Stav kůže</b></p> <p>Poruchy integrity kůže: ☑ ano ☐ ne</p> <p>☐ hematomy</p> <p>☐ otoky</p> <p>☐ eflorescence</p> <p>☐ dekubity (lokalizace):</p> <p>jiné: <b>DEKUBIT I. ST. ZAHĚJENÝ PEG</b></p> <p>☑ stupeň: I st velikost: <b>1x1cm</b></p> <p>Riziko dle Nortonové: <b>15</b></p> <p><b>Pohyblivost</b></p> <p>☐ chodící sám</p> <p>☐ chodící s pomocí</p> <p>☑ ležící pohyblivý</p> <p>☐ ležící nepohyblivý</p> <p><b>Pomůcky</b></p> <p>☐ brýle, čočky ☐ naslouchátko</p> <p>☑ zubní protéza ☑ berle, hůl</p> <p>☐ protéza ☐ vozík, chodítko</p> <p>☐ jiné:</p>	<p><b>Soběstačnost</b></p> <p>☑ vysoce závislý</p> <p>☐ závislost středního stupně</p> <p>☐ lehká závislost</p> <p>☐ nezávislý</p> <p>(dle testu ADL, viz druhá strana)</p> <p><b>Smyslové bariéry</b></p> <p>☑ problémy se zrakov: →</p> <p>☑ problémy se sluchem: →</p> <p>☐ problémy s řečí: <b>řím k věky</b></p> <p>☐ problémy s porozuměním</p> <p>☐ cizinec, který nerozumí česky</p>
--	---	--	--

Jméno a podpis sestry: [redacted]

Datum: [redacted] Čas: [redacted]

Strana 1 z 2

Příloha č. 1 Ošetřovatelská anamnéza

Barthel test základních všedních činností (ADL - Activities of Daily Living)		Rozšířená stupnice Nortonové								
činnost	provedení činnosti	Skopnost spolupráce	Věk	Stav kůže	Zvláštní rizika	Fyzický stav	Stav vědomí	Aktivita	Pohyblivost	Inkontinence
1.	přijímání potravy a tekutin	10	do 10 let	normální	žádné	dobrý	bdělý	chodící samostatně	úplná	kontinentní
2.	oblékání	10	do 30 let	suchá, supinatá	snížení imunity, horečka, diabetes mellitus	zhoršený	apatický	chodící s doprovodem	částečně omezená	občasná inkontinence
3.	koupání	5	do 60 let	vlhká	sklerosis multiplex, obezita, anemie	špatný	zmatený	sedící na lůžku, v křesle	velmi omezená	inkontinence převážně moče
4.	osobní hygiena	5	60 let +	alergie, porušena	onemocnění cév, kachexie, karcinom	velmi špatný	bezvědomí	ležící	žádná	inkontinence moče a stolice
5.	kontinence moči	10								
6.	kontinence stolice	10								
7.	použití WC	10								
8.	přesun lůžko - židle	15								
9.	chůze po rovině	15								
10.	chůze po schodech	10								
Celkem		70								
Hodnocení stupně závislosti:**										
ADL 4	0 - 40 bodů									
ADL 3	45 - 60 bodů									
ADL 2	65 - 95 bodů									
ADL 1	90 - 100 bodů									
* zaškrtněte jednu z možností										
** zaškrtněte stupeň závislosti dle výsledku										
Riziko vzniku dekubitu		5	1	1	1	2	3	1	2	1
Riziko vzniku potíže, odmítání jídla										
GFT/zařivací potíže, odmítání jídla										
0	nor. chut k jídlu		Bez úbytku	bez omezení				žádné obtíže, dobrý psych.stav	23 a více	
1	mírné nechutenství nebo obtíže		méně 1-3kg volně šaty	s omezenou pohyblivostí		ano		mírná demence	mezi 21-23	
2	silné nechutenství nebo obtíže		nevím	ležící pac. připoutaný na lůžko, křeslo				těžká demence	mezi 19-21	
3			méně 3kg a více						méně než 19	
Riziko malnutrice										
Fyzické vypětí nebo akutní onemocnění										
Neurovegetativní potíže										
BMI										
Nutná výživa										
Nutná nutriční léčba (8 - 13 bodů)										
Nutné vyšetření nutričním terapeutem, speciální dieta (3 - 7 bodů)										
Bez nutnosti intervence (0 - 2 body)										
Celkem										

**Příloha č. 2 MMSE při přijetí na oddělení následné péče (Mini Mental State Exam, test kognitivních funkcí)**

**STATE EXAMINATION (MMSE TEST)**

datum: \_\_\_\_\_

Za každý správně provedený úkol je posuzovaný hodnocen jedním bodem (=1), za každý špatně provedený úkol nula body (=0)

**1. Orientace**

	vyšetření		
	1.	2.	3.
Kolikátého je dnes?	1		
Který je den v týdnu?	1		
Který je nyní měsíc?	1		
Který je nyní rok?	1		
Které je roční období?	1		
Jak se jmenuje země ve které jsme?	1		
Ve kterém jsme okrese?	1		
Ve kterém jsme městě?	1		
Jak se jmenuje nemocnice, v níž jsme?	1		
Ve kterém jsme poschodí?	1		

**2. Zapamatování**

Nyní Vám vyjmenuji tři předměty. Zopakujte je po mě a zapamatujte si je, za chvíli se vás na tato slova zeptám znovu.

Lopata	1		
Šátek	1		
Váza	1		

**3. Pozornost a počítání**

Odečítejte od čísla 100 stále sedmičku. Skončete, až odečtete pětkrát za sebou.

93	1		
86	1		
79	1		
72	1		
65	1		

Pokud testovaná osoba úkol nezvládá nebo jej nechce provádět, vyzveme ji, aby hláskovala pozpátku slovo o pěti písmenech, např. POKRM.

M			
R			
K			
O			
P			

**4. Výbavnost**

Vyzvěte testovanou osobu, aby zopakovala 3 slova, která si měla zapamatovat.

Lopata	1		
Šátek	1		
Váza	1		

**5. Pojmenování**

	vyšetření		
	1.	2.	3.
Ukažte náramkové hodinky. Co je to?	1		
Ukažte propisovací tužku. Co je to?	1		

**6. Opakování**

Opakujte po mě:  
„Žádná kdyby, nebo, ale.“

	1		
--	---	--	--

**7. Třístupňový příkaz**

Před testovanou osobu položíme list papíru a vyzveme ji, aby vzala papír do pravé ruky, přeložila jej na polovinu a položila na zem.

Uchopení papíru	1		
Přeložení papíru	1		
Položení na zem	1		

**8. Čtení a splnění příkazu**

Testovanou osobu vyzveme, aby přečetla a provedla úkol napsaný na druhé straně tohoto listu (úkol - „zavřete oči“).

	1		
--	---	--	--

**9. Psaní**

Vyzveme testovanou osobu, aby napsala libovolnou větu. Věta musí dávat smysl, musí mít podmět a přísudek (podmět může být nevyjádřený).

	1		
--	---	--	--

**10. Obkreslení obrazce**

Testovaná osoba musí správně obkreslit 2 stejně pravidelné pětiúhelníky, protínající se jako čtyřúhelník.

	1		
--	---	--	--

1. vyšetření    2. vyšetření    3. vyšetření

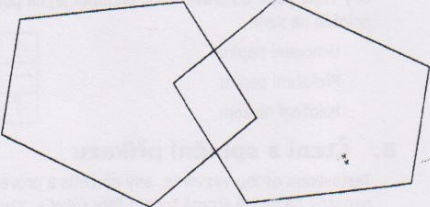

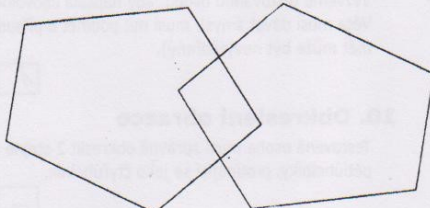
**Celkem bodů**    17

**HODNOCENÍ**  
max. počet = 30 bodů

<b>27 - 30</b>	normální stav
<b>25 - 26</b>	hraniční nález, možnost demence
<b>10 - 24</b>	demence mírného až středně těžkého stupně
<b>6 - 9</b>	demence středně těžkého až těžkého stupně
<b>6 a méně</b>	demence těžkého stupně

**Příloha č. 2** MMSE při přijetí na oddělení následné péče (Mini Mental State Exam, test kognitivních funkcí)

# Zavřete oči

<b>vyšetření 1:</b> 	<i>zamkněte</i> <i>oči</i> 
<b>vyšetření 2:</b> 	
<b>vyšetření 3:</b> 