

Seznam příloh

Příloha č. 1: Ošetřovatelská anamnéza (strana č.1 + strana č.2)

Příloha č.2: Plán ošetřovatelské péče

Příloha č.3: Návrh ošetřovatelské anamnézy (strana č.1 + strana č.2)

Příloha č.1 Ošetřovatelská anamnéza

Strana č.1

ARR X640		Klinika / oddělení:		(vyplnit do 24 hodin po příjmu)			
Diagnóza: <u>Inoxiace melliformem</u>							
Alergie: <u>TETRACTYLIN</u>							
Datum příjmu: <u>16.11.</u>		Hodina příjmu: <u>12:30</u>		Pooperační den: <u>2</u>			
Přijetí Opakované přijetí: <input checked="" type="checkbox"/> ano <input checked="" type="checkbox"/> ne Rodina informována: <input checked="" type="checkbox"/> ano <input checked="" type="checkbox"/> ne		Dýchání Potíže s dýcháním: <input checked="" type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne Jaké: <u>hluboké</u> <input checked="" type="checkbox"/> SPONTÁNNÍ <input type="checkbox"/> kyslíkové bryle <input type="checkbox"/> maska <input checked="" type="checkbox"/> UPV <input type="checkbox"/> endotracheální rourka č.: <input type="checkbox"/> tracheotomická kanýla č.: datum zavedení: ventilační režim:		Rány, dekubity, stomie, drény aj. Lokalizace: Druh rány: <u>na okultiva</u> Drény: Dekubity: stupeň: velikost: Riziko dle Nortonové: (viz druhá strana)		Smyslové bariéry <input type="checkbox"/> problémy se zrakem: <input type="checkbox"/> problémy se sluchem: <input type="checkbox"/> problémy s řečí: <input type="checkbox"/> cizinec, který nerozumí česky	
Fyziologické funkce při přijetí Krevní tlak: <u>105/70</u> Puls: <u>89</u> Srdceční rytmus: <u>MR</u> <input type="checkbox"/> pacemaker Tělesná teplota: <u>36,0 C</u>		Dýchání Potíže s dýcháním: <input checked="" type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne Jaké: <u>hluboké</u> <input checked="" type="checkbox"/> SPONTÁNNÍ <input type="checkbox"/> kyslíkové bryle <input type="checkbox"/> maska <input checked="" type="checkbox"/> UPV <input type="checkbox"/> endotracheální rourka č.: <input type="checkbox"/> tracheotomická kanýla č.: datum zavedení: ventilační režim:		Bolest Lokalizace: Intenzita (dle škály): <u>1</u> <input type="checkbox"/> tlumení bolesti léky		Pohyblivost <input type="checkbox"/> chodící sám <input type="checkbox"/> chodící s pomocí <input checked="" type="checkbox"/> ležící pohyblivý <input type="checkbox"/> ležící nepohyblivý	
Vědomí Orientace Kontakt <input checked="" type="checkbox"/> při vědomí <input checked="" type="checkbox"/> bez omezení <input type="checkbox"/> porucha vědomí <input type="checkbox"/> ztížený <input type="checkbox"/> bezvědomí <input type="checkbox"/> nelze navázat <input type="checkbox"/> tlumen <input type="checkbox"/> jiné:		Hydratace / Výživa Stav hydratace: Zvláštnosti: <input checked="" type="checkbox"/> PER OS <input type="checkbox"/> nic <input type="checkbox"/> dieta č.: <u>111</u> <input checked="" type="checkbox"/> ŽALUDEČNÍ SONDKA č.: <u>111</u> datum zavedení: <input checked="" type="checkbox"/> na spád <input type="checkbox"/> dieta:		Močení <input type="checkbox"/> kontrolované pacientem <input type="checkbox"/> inkontinence <input checked="" type="checkbox"/> permanentní katétr č.: <u>111</u> datum zavedení: <u>16.11.17</u> <input type="checkbox"/> jiné:		Edukace Možnost edukace: <input checked="" type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne <input checked="" type="checkbox"/> pacienta <input type="checkbox"/> rodiny: Téma (viz edukační záznam)	
Psychický stav <input checked="" type="checkbox"/> spolupracuje <input type="checkbox"/> nespolupracuje <input checked="" type="checkbox"/> klidný <input type="checkbox"/> rozrušený <input checked="" type="checkbox"/> orientovaný <input type="checkbox"/> zmatený <input type="checkbox"/> nelze hodnotit		ENTERALNÍ SONDY <input type="checkbox"/> ENTERALNÍ SONDY datum zavedení: <input type="checkbox"/> dieta: <input type="checkbox"/> PEG datum zavedení: <input type="checkbox"/> JINÉ:		STOLICE <input type="checkbox"/> kontrolované pacientem <input type="checkbox"/> inkontinence Datum poslední stolice: <u>16.11.</u> charakter: <u>hluboké</u>		Jméno a podpis sestry: Datum: <u>16.11.</u> Čas: <u>12:30</u>	
Intravenózní vstupy (datum zavedení) <input checked="" type="checkbox"/> centrální žilní katétr: <u>16.11.17</u> <input checked="" type="checkbox"/> periferní žilní katétr: <u>16.11.17</u> <input type="checkbox"/> jiné: <input type="checkbox"/> jiné:		Riziko pádu Skóre rizika (viz druhá strana): <input checked="" type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne (<u>36</u>)					

Barthelův test základních vědních činností (ADL - Activities of Daily Living)

číslo	činnost	provedení činnosti	bodové skóre*
1.	příjem potravy a tekutin	samostatně bez pomoci s pomocí neprovede	10 5 0
2.	oblečení	samostatně bez pomoci s pomocí neprovede	10 5 0
3.	koupání	samostatně nebo s pomocí neprovede	5 0
4.	osobní hygiena	samostatně nebo s pomocí neprovede	5 0
5.	kontinence moči	plně kontinentní občas inkontinentní trvale inkontinentní	10 5 0
6.	kontinence stolice	plně kontinentní občas inkontinentní trvale inkontinentní	10 5 0
7.	použití WC	samostatně bez pomoci s pomocí neprovede	10 5 0
8.	přesun ložka - židle	samostatně bez pomoci s malou pomocí vydrží sedět neprovede	15 10 5 0
9.	chůze po rovině	samostatně nad 50 m s pomocí 50 m na vozíku 50 m neprovede	15 10 5 0
10.	chůze po schodech	samostatně bez pomoci s pomocí neprovede	10 5 0
Celkem			59/60

Hodnocení stupně závislosti:**

ADL 4 0 - 40 bodů výsoká závislost
ADL 3 45 - 60 bodů závislost středního stupně
ADL 2 65 - 95 bodů lehká závislost
ADL 1 96 - 100 bodů nezávislý

* zaškrtněte jednu z možností
** zaškrtněte stupeň závislosti dle výsledku

Rozšířená stupnice Nortonové

Schopnost spolupráce	Věk	Stav kůže	Zvláštní rizika	Fyzický stav	Stav vědomí	Aktivita	Pohyblivost	Inkontinence
4 • úplná	• do 10 let	• normální	• žádné	• dobrý	• bdělý	• chodí samostatně	• úplná	• kontinentní
3 • malá	• do 30 let	• suchá, supinatá	• snížení imunity • horčeka • diabetes mellitus	• zhoršený	• spánkový	• chodí s doprovodem	• částečně omezená	• občasná inkontinence
2 • částečná	• do 60 let	• vlhká	• arterioscleróza • omezení cév • anémie	• špatný	• znatelný	• sedí na lůžku, v křesle	• velmi omezená	• inkontinence převážně močové
1 • žádná	• 60 let +	• alergické porušená	• omezení kachexie • karcinom	• velmi špatný	• bezvědomí	• ležící	• žádná	• inkontinence moče a stolice
Riziko vzniku dekubitu		nízké (25 - 24 bodů)		střední (23 - 19 bodů)		vysoké (18 - 14 bodů)		velmi vysoké (13 - 9 bodů)

Rizikové faktory pro vznik pádu

- věk 75 let a více
- pád v anamnéze
- pooperační období (první 24 hodin)
- zvrátě
- epilepsie
- zrakový / sluchový problém
- inkontinence
- hypotenze
- problém s pohyblivostí
- dezorientace
- užívání léků (diuretika, narkotika, sedativa, psychotropní látky, hypnotika, tranquilizery, antidepressiva, antihypertenziva, laxativa)

Celkem 30

* bez rizika (0 - 1 bodů) riziková vzniká pádu (2 - 11 bodů)

* zaškrtněte možnosti

Edukace při přijetí

16.11 Pac. edukován o významu AKK Machová

18.11.17 POČEČKA O PŘEKADY NA INTERVU JIP [redacted]

Příloha č.2 Plán ošetrovatelské péče

OŠETROVATELSKÝ PLÁN									
OŠETROVATELSKÁ DG.	CÍL	PLÁN	HODNOCENÍ	OŠETROVATELSKÁ DG.	CÍL	PLÁN	HODNOCENÍ		
Bolest z důvodu:			Datum: Stanovila:	Úzkost a strach, z důvodu:			Datum: Stanovila:		
Diagnóza č. 1	<input type="checkbox"/> operčního výkonu <input type="checkbox"/> zánětu <input type="checkbox"/> fraktury <input type="checkbox"/> nádorového onemocnění <input type="checkbox"/> kontuze	<input type="checkbox"/> pacient chápe příčinu bolesti <input type="checkbox"/> udává zmírnění <input type="checkbox"/> pacient je bez bolesti	<input type="checkbox"/> začal zřítan o hodnocení bolesti, pokud je bolest 3 a více nebo je bolest chronická <input type="checkbox"/> zjistí lokalizaci, druh, stupeň bolesti <input type="checkbox"/> informují o úlevové poloze a prevenci bolesti <input type="checkbox"/> sledují účinek analgetik <input type="checkbox"/> věnují pozornost psychickému stavu <input type="checkbox"/> zajistí klid na pokoj <input type="checkbox"/> aplikují fyzikální terapii	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> pokračuje	Diagnóza č. 6	<input type="checkbox"/> zmiřnění strachu a úzkosti <input type="checkbox"/> odstranění strachu a úzkosti <input type="checkbox"/> pacient si uvědomuje příčinu strachu <input type="checkbox"/> zhodnotí reálně svoji situaci	<input type="checkbox"/> seznam pacienta s novým prostředím <input type="checkbox"/> zajistí častý kontakt s rodinou <input type="checkbox"/> zajistí relaxaci <input type="checkbox"/> zajistí konzultaci s lékařem <input type="checkbox"/> edukují	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> pokračuje	
Riziko vzniku infekce, z důvodu:			Datum: Stanovila: 16.11.14	Porucha vyprazdňování stolice, z důvodu:			Datum: Stanovila: 16.11.14		
Diagnóza č. 2	<input checked="" type="checkbox"/> zavedení PŽK, CZK <input checked="" type="checkbox"/> močového katetru <input checked="" type="checkbox"/> episcystostomie <input checked="" type="checkbox"/> operačního rány <input checked="" type="checkbox"/> epidurálního katetru <input checked="" type="checkbox"/> aplikace injekcí <input checked="" type="checkbox"/> imunosuprese	<input checked="" type="checkbox"/> pacient není ohrožen infekcí <input checked="" type="checkbox"/> chápe příčinu vzniku infekce	<input checked="" type="checkbox"/> sledují funkčnost a délku zavedení u invazivního vstupu <input checked="" type="checkbox"/> při každé manipulaci postupují přísně asepticky <input checked="" type="checkbox"/> sledují barvu a příměsi moči <input checked="" type="checkbox"/> provádějí výměnu místa vpichů injekcí <input checked="" type="checkbox"/> převazy provádějí podle potřeby nebo dle platných standardů <input checked="" type="checkbox"/> edukují	<input checked="" type="checkbox"/> ano <input checked="" type="checkbox"/> ne <input checked="" type="checkbox"/> pokračuje	Diagnóza č. 7	<input checked="" type="checkbox"/> zácpa <input checked="" type="checkbox"/> průjem <input checked="" type="checkbox"/> operační výkon <input checked="" type="checkbox"/> meteorismus <input checked="" type="checkbox"/> inkontinence <input checked="" type="checkbox"/> infekce <input checked="" type="checkbox"/> psychická alterace <input checked="" type="checkbox"/> dlouhodobé zavedení PMK <input checked="" type="checkbox"/> retence moče	<input checked="" type="checkbox"/> pacient netrpí zácpou <input checked="" type="checkbox"/> pacient netrpí průjmem <input checked="" type="checkbox"/> pacient se pravidelně vyprazdňuje	<input checked="" type="checkbox"/> ano <input checked="" type="checkbox"/> ne <input checked="" type="checkbox"/> pokračuje	
Porucha soběstačnosti (riziko imobilizačního syndromu) v oblasti:			Datum: Stanovila: 16.11.14	Porucha hydratace, výživy, nevolnosti, zvracení, z důvodu:			Datum: Stanovila: 16.11.14		
Diagnóza č. 3	<input type="checkbox"/> mobility <input type="checkbox"/> hygieny <input type="checkbox"/> příjmu potravy <input type="checkbox"/> vyprazdňování <input type="checkbox"/> oblékání <input type="checkbox"/> jiné.	<input type="checkbox"/> opětovné osvojení činnosti <input type="checkbox"/> rozpoznání potřeb <input type="checkbox"/> uspokojení potřeb	<input type="checkbox"/> zajistí soběstačnost na lůžku, sebeobsluhu <input type="checkbox"/> pomoc při hygieně, oblékání, jíde apod. <input type="checkbox"/> zajistí pomůcky k lůžku polohu <input type="checkbox"/> edukace fyzioterapeutem <input type="checkbox"/> motivují pacienta <input type="checkbox"/> zajistí bezpečnost pacienta <input type="checkbox"/> aktivně zapojují rodinu <input type="checkbox"/> zajistí prevenci TEN	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> pokračuje	Diagnóza č. 8	<input type="checkbox"/> dehydratace <input type="checkbox"/> hyperhydratace <input type="checkbox"/> dietní chyby <input type="checkbox"/> anestezie <input type="checkbox"/> onemocnění GITu <input type="checkbox"/> účinku léčiv <input type="checkbox"/> neurogenních příčin <input type="checkbox"/> sníženého příjmu potravy <input type="checkbox"/> poruchy polykání <input type="checkbox"/> nechutenství <input type="checkbox"/> poruchy vědomí	<input type="checkbox"/> pacient je optimálně hydratován <input type="checkbox"/> pacient má zajištěnou nutriční výživu <input type="checkbox"/> je schopen příjmu potravy a je dostatečně hydratován <input type="checkbox"/> dojde k udržení optimální hmotnosti <input type="checkbox"/> pacient netrpí nevolností <input type="checkbox"/> pacient nezvrací	<input type="checkbox"/> založ formulář nutričního screeningu a sledují ho každých 14 dní <input type="checkbox"/> sledují frekvenci průjmů, zvracení, odpady z drénu <input type="checkbox"/> sledují P+V <input type="checkbox"/> aktivně nabízejí tekutiny <input type="checkbox"/> zajistí nápoje vždy v dosahu pacienta <input type="checkbox"/> edukují <input type="checkbox"/> podávají léky dle ordinace <input type="checkbox"/> zajistí pomoc nutričního terapeuta <input type="checkbox"/> zajistí krmení	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> pokračuje
Porucha dýchání z důvodu:			Datum: Stanovila: 16.11.14	Porušení kožní integrity z důvodu:			Datum: Stanovila: 16.11.14		
Diagnóza č. 4	<input checked="" type="checkbox"/> onemocnění úrazu <input checked="" type="checkbox"/> operace <input checked="" type="checkbox"/> infekce <input checked="" type="checkbox"/> šokového stavu	<input checked="" type="checkbox"/> pacient dýchá efektivně, bez námahy <input checked="" type="checkbox"/> pacient efektivně odkašlává	<input checked="" type="checkbox"/> zvolí vhodnou polohu <input checked="" type="checkbox"/> podle zvlhčený O ₂ <input checked="" type="checkbox"/> odšavěj dýchací cesty <input checked="" type="checkbox"/> provádějí dechovou R+R a náčnik odkašlávání <input checked="" type="checkbox"/> sledují FF <input checked="" type="checkbox"/> podávají léky, inhalace dle ordinace <input checked="" type="checkbox"/> sledují poslechové fenomény <input checked="" type="checkbox"/> psychicky pacienta podporují	<input checked="" type="checkbox"/> ano <input checked="" type="checkbox"/> ne <input checked="" type="checkbox"/> pokračuje	Diagnóza č. 9	<input type="checkbox"/> imobilizace <input type="checkbox"/> inkontinence <input type="checkbox"/> operace <input type="checkbox"/> kachexie <input type="checkbox"/> obezity <input type="checkbox"/> základního onemocnění	<input type="checkbox"/> zhojení defektu bez komplikací	<input type="checkbox"/> založ plán péče o chronické rány <input type="checkbox"/> převazují ránu polohou <input type="checkbox"/> pečují o hygienu kůže <input type="checkbox"/> edukují	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> pokračuje
Riziko pádu z důvodu:			Datum: Stanovila: 16.11.14				Datum: Stanovila: 16.11.14		
Diagnóza č. 5	<input type="checkbox"/> onemocnění pohybového aparátu <input type="checkbox"/> psychické alterace <input type="checkbox"/> neurologického onemocnění <input type="checkbox"/> postižení smyslových orgánů <input type="checkbox"/> medicace <input type="checkbox"/> nízkého krevního tlaku	<input type="checkbox"/> snížit riziko pádu <input type="checkbox"/> zabránit pádu a úrazu	<input type="checkbox"/> sledují a hodnotí riziko pádu každý den <input type="checkbox"/> označ rizikového pacienta zeleným identifikačním náramkem <input type="checkbox"/> edukují o prevenci pádu <input type="checkbox"/> upraví okolí lůžka <input type="checkbox"/> zajistí pomůcky pro bezpečí (postranice, chodítko, ...) <input type="checkbox"/> edukace fyzioterapeutem <input type="checkbox"/> zajistí signalizaci	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> pokračuje	Diagnóza č. 10			<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> pokračuje	

Příloha č.3 Návrh ošetřovatelské anamnézy

Strana č.1

OŠETŘOVATELSKÁ ANAMNÉZA pro intenzivní péči		Identifikační štítek pacienta
Datum a čas přijetí:	Výškacm	Váhakg
Významné omezení	Kůže	BMI
<input type="checkbox"/> problémy se zrakem <input type="checkbox"/> problémy s řečí <input type="checkbox"/> problémy se sluchem <input type="checkbox"/> problémy s pamětí	<input type="checkbox"/> otoky <input type="checkbox"/> rány <input type="checkbox"/> dekubity Popis ran a dekubitů Lokalizace Stupeň poškození Velikost	Dýchání Problémy s dýcháním <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne Jaké Potřeba podání kyslíku <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne Abusus Alkohol <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne Množství: Cigarety <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne Množství: Jiné
Vědomí	Vyprazdňování	Sociální podmínky
Orientace <input type="checkbox"/> při vědomí <input type="checkbox"/> porucha vědomí <input type="checkbox"/> bezvědomí	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> pálení <input type="checkbox"/> řezání <input type="checkbox"/> inkontinence PMK zaveden dne: Problémy se stolicí <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> zácpa <input type="checkbox"/> průjem <input type="checkbox"/> inkontinence <input type="checkbox"/> stomie Užívání laxantiva	S kým pacient bydlí: Kontakt: Víra Požaduje pac.náboženské služby <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne
Psychický stav	Spánek	
<input type="checkbox"/> spolupracuje <input type="checkbox"/> klidný <input type="checkbox"/> orientovaný <input type="checkbox"/> chronické obtíže/medikace.....	Problémy se spánkem <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne Medikace Alergie <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne Alergen Projevy alergie:	
Výživa/hydratace	Hodnoticí testy	
<input type="checkbox"/> dieta <input type="checkbox"/> chrup <input type="checkbox"/> vlastní <input type="checkbox"/> protéza <input type="checkbox"/> NGS ES..... PEG <input type="checkbox"/> stav hydratace <input type="checkbox"/> denní příjem tekutin <input type="checkbox"/> váhový úbytek za poslední 3 měsíce kg	Viz druhá strana oše.anamnézy Datum a podpis sestry	

Barthelův test všedních denních činností (ADL-Activities of Daily Living)		Hodnocení stupně závislosti	
Činnost	Provedení činnosti	Body	ADL 4 0-40 b. výsoce závislý
Příjem potravy a tekutin	samostatně bez pomoci neprovede	10 5 0	ADL 3 45-60 b. závislost středního stupně ADL 2 65-95 b. lehká závislost ADL 1 96-100 b. nezávislý
Oblékání	samostatně bez pomoci s pomocí neprovede	10 5 0	
Koupaní	samostatně nebo s pomocí neprovede	5 0	
Osobní hygiena	samostatně nebo s pomocí neprovede	5 0	
Kontinence moči	přeh kontinentní občas inkontinentní trvale inkontinentní	10 5 0	
Kontinence stolice	přeh kontinentní občas inkontinentní trvale inkontinentní	10 5 0	
Použití WC	samostatně bez pomoci s pomocí neprovede	10 5 0	
Přesun lůžko-zidle	samostatně bez pomoci s malou pomocí vydrží sedět neprovede	15 10 5 0	
Chůze po rovině	samostatně nad 50 m s pomocí 50 m na vozíku 50 m neprovede	15 10 5 0	
Chůze po schodech	samostatně bez pomoci s pomocí neprovede	10 5 0	
Celkem při přijetí:			
Celkem před hospitalizací:			

OŠETŘOVATELSKÁ ANAMNÉZA pro intenzivní péči; hodnotící testy		Identifikační šifrek pacienta	
Rozšířená stupnice Nortonové			
Body	Věk	Spolupráce	Zvláštní rizika
4	do 10 let	úplná	žádná
3	do 30 let	malá	horečka, DM
2	do 60 let	částečná	obezita, anémie
1	60 a více let	žádná	kachexie, karcinom
Riziko vzniku dekubitů 25-24 nízké 23-19 střední 18-14 vysoké 13-9 velmi vysoké		Celkem bodů	

Rizikové faktory pro vznik pádu		Edukace pacienta	
<input type="checkbox"/> věk 75 let a více	<input type="checkbox"/> pád v anamnéze		
<input type="checkbox"/> pooperační období (prvních 24h)	<input type="checkbox"/> závrať		
<input type="checkbox"/> epilepsie	<input type="checkbox"/> zrakový/sluchový problém		
<input type="checkbox"/> inkontinence	<input type="checkbox"/> problémy s pohyblivostí		
<input type="checkbox"/> hypotenze	<input type="checkbox"/> dezorientace		
<input type="checkbox"/> užívání léků (diuretika, sedativa, hypnotika, antidepresiva, laxantiva)	<input type="checkbox"/> Celkem bodů		
<input type="checkbox"/> 0-1b. bez rizika	<input type="checkbox"/> 2-11b. riziko pádu		