

HISTORIA PIELEGNOWANIA

Przyjęcie

ZALECENIA PIELEGNIARSKIE PRZY WYPISIE (PRZENIESIENIU)

ODDZIAŁ:

NAZWISKO:

IMIE:

PESEL:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

DATA I MIEJSCE URODZENIA:

ADRES

ZAMIESZKANIA:

Data wypisu (przeniesienia)

Podpis pielęgniarki

NAZWISKO I IMIĘ OPIEKUNA:

ADRES:

TELEFON:

Data i godz. przyjęcia:

Tryb przyjęcia:

planowany,

nagły,

przeniesiony

ROZPOZNANIE LEKARSKIE:

PRYZYWCZAJENIA / NAŁOGI:

# WYWIAD PIELEŃIARSKI

|                 |  |
|-----------------|--|
| Stan psychiczny | Orientacja co do: czasu miejsca sytuacji własnej osoby<br>Kontakt: logiczny nielogiczny werbalny niewerbalny<br>Nastroj: wyrównany zaburzony depresja euforia<br>Reakcja na chorobę: niemożliwa do oceny strach lęk gniew przygnębienie pobudzenie                                       |
| Układ nerwowy   | Świadomość: pełna senna stan przed śpiączkowy śpiączka<br>Sen: prawidłowy zaburzony trudności w zasypianiu leki nasenne<br>Mowa: prawidłowa trudności wymowy afazja  |
| Zmysły          | Wzrok: prawidłowy niedowidzenie okulary szkła kontaktowe kompensacja<br>Słuch: prawidłowy niedosłyszenie głuchota kompensacja aparat słuchowy  |
| Skóra           | Zmiany: odleżyny owrzodzenia rany pooperacyjne wypryski wybroczyny skaleczenia otarcia<br>Skóra: różowa szara marmurkowa żółta blada sucha wilgotna ciepła zimna czysta brudna świąd<br>Ryzyko wystąpienia odleżyn: brak zwiększenie wysokie<br>Inne:                                    |
| Układ oddechowy | Oddech: prawidłowy przyspieszony zwolniony spłycony pogłębiony stridor<br>Płocina: krwista śluzowa ropna pienista obfita skąpa brak<br>Kaszel: suchy wilgotny stały napadowy<br>Oddech kaszlowy: prawidłowy utrudniony brak<br>Duszność spoczynkowa: spoczynkowa wysiłkowa napadowa brak |
| Układ krążenia  | Tętno: prawidłowe zaburzenia rytmu słabo wyczuwalne dobrze wyczuwalne nitkowane tachykardia bradykardia<br>Ciśnienie krwi: prawidłowe hipotensja hipertensja<br>wartość .....<br>Obrzęki: uogólnione miejscowe stałe okresowe brak<br>Omdlenia: tak nie<br>Inne: rozrusznik serca        |

| WYWIAD PIELEŃIARSKI            |  |
|--------------------------------|--|
| Układ pokarmowy                | Stan odżywiania: prawidłowy niedożywienie wyniszczenie otyłość<br>Jama ustna: owrzodzona plesniawki bez zmian inne<br>Łaknienie: prawidłowe wzmożone zmniejszone<br>Pragnienie: prawidłowe wzmożone zmniejszone<br>Odruch połykania: prawidłowy utrudniony brak<br>Odżywianie: doustne zgłębnik pozajelitowe<br>Wydalanie: prawidłowe zaparcia biegunki stolcia niedotrzymywanie stolca<br>Dolegliwości: zgaga odbijanie nudności wymioty wzdęcia brak<br>Stan uzębienia: pełne ubytki protezy zębowe<br>Dieta: normalna lekkostrawna cukrzycowa wysokobiałkowa wysokokaloryczna płynna papkowata inne ..... |
| Układ kostno stawowo mięśniowo | Poruszanie się: samodzielne ograniczone z pomocą<br>Ruchomość w stawach: pełna ograniczona<br>Sprawność fizyczna: dobra ograniczona<br>Siła mięśniowa: prawidłowa hipertonia hipotonia<br>Patologia: niedowład kończyn górnych i dolnych kończyn górnych kończyn dolnych połowiczny porażenie  |
| Układ moczowo pletowy          | Ilość moczu: norma wielomocz skąpomocz beznocz<br>Barwa: prawidłowa ciemny słonkowy krwisty<br>Trudności w oddawaniu moczu: pełna sprawność zwieraczy sporadyczne moczenie się całkowite niedotrzymywanie moczu pieczenie przy oddawaniu moczu inne<br>Środki pomocnicze: pieluchomajtki wkładki cewnik zewnętrzny<br>Cykl miesiączkowy: regularny nieregularny brak<br>Krwawienia: bolesne niebolesne obfite mierne skąpe norma   |
| Dolegliwości bólowe            | Umiejscowienie:<br>Charakter:<br>Nasilenie:  |
| Inne uwagi                     |  |