|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **POSOUZENÍ a DIAGNOSTICKÝ ZÁVĚR**  **klienta při přijetí do ošetřovatelské péče** | | | | | | | | | |
| **Iniciály klienta/ky** | | XY | | | **Datum přijetí:** | | |  | |
| **Rok narození:** | |  | | | **Primární sestra:** | | |  | |
| **Bydliště:** | |  | | |  | | | | |
| **Zdroj informací:** | | | | | | | | | |
| ☐klient/ka | ☐rodina | | ☐RZP | ☐obvodní lékař | | ☐zdravotnická dokumentace | ☐jiná osoba | | ☐oš. překladová zpráva |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Informace lze podávat:** | | | |
| ☐manžel/manželka | ☐druh/družka | ☐jiný příbuzný: | ☐jiná osoba: |

|  |
| --- |
| **Klinické diagnózy:** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SCREENINGOVÉ VYŠETŘENÍ SESTROU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Vitální funkce** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TT: | | TK: | | | | | | | | P: | | | | | | | D: | | | | | | | | Sat O2: | | | | | | |
| **Hmotnost:** | | | | | | | | | | ☐stabilní | | | | | | | ☐snížena | | | | | | | | ☐zvýšena | | | | | | |
| **Výška:** | | | | | | | | | | **BMI:** | | | | | | | | Vyhodnocení: ------ | | | | | | | | | | | | | |
| **Alergie** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐ne | | | | | ☐ano: | | | | | | | alergen: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Vědomí** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐při vědomí | | | | | ☐somnolence | | | | | | | ☐sopor | | | | | | | | | ☐koma | | | | | | | | | | |
| ☐obnubilace | | | | | ☐delirium | | | | | | | ☐insomnie | | | | | | | | | ☐sedace | | | | | | | | | | |
| **Psychický stav** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐klidný | | | | | ☐neklidný | | | | | | | ☐vyhoví výzvě | | | | | | | | | ☐nevyhoví výzvě | | | | | | | | | | |
| ☐depresivní | | | | | ☐zmatený | | | | | | | ☐agresivní | | | | | | | | | ☐jiné: | | | | | | | | | | |
| **Dýchání** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐eupnoe | | | | | | | | ☐bradypnoe | | | | | | | | | | | | | | ☐tachypnoe | | | | | | | | | |
| ☐dyspnoe | | | | | | | | ☐prohloubené | | | | | | | | | | | | | | ☐povrchní | | | | | | | | | |
| ☐spontánní | | | | | | | | ☐ETC | | | | | | | | | | | | | | ☐TCHST | | | | | | | | | |
| ☐UPV | | | | | | | | ☐nebulizace | | | | | | | | | | | | | | ☐oxygenoterapie……O2l/min | | | | | | | | | |
| ☐Kussmaulovo dýchání | | | | | | | | ☐Cheyneovo-Stokesovo dých. | | | | | | | | | | | | | | ☐Biotovo dýchání | | | | | | | | | |
| **Bolest** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐ne | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐ano: | dle délky trvání:----- | | | | | | | | | | | | | | | lokalizace: | | | | | | | | | | | | | | VAS:------ | |
| **Výživa** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| dieta č.------ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐per os | | | ☐enterální: ------ | | | | | | | | | | | | | | | | ☐parenterální: ------ | | | | | | | | | | | | |
| **Vyprazdňování moči** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐spontánní | | | | | | | ☐PMK | | | | | | | | | ☐inkontinence | | | | | | | | | | | | ☐epicystostomie/ nefrostomie | | | |
| ***Hodnocení moči:*** barva: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐fyziologická | | | | | | | ☐příměsy: ------ | | | | | | | | | ☐zápach | | | | | | | | | | | | ☐jiné:…………… | | | |
| **Vyprazdňování stolice:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐spontánní | | | | | | | ☐inkontinence | | | | | | | | | ☐stomie: ----- | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Hodnocení stolice:*** barva: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐fyziologická | | | | | | | | | ☐průjmovitá | | | | | | | | | | | | | | | ☐zácpa | | | | | | | |
| ☐skybala | | | | | | | | | ☐příměsy: ----- | | | | | | | | | | | | | | | ☐jiné: | | | | | | | |
| **Stav kůže:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐normální | | | | ☐suchá | | | | | | | ☐otoky | | | | | | | | | ☐ikterus | | | | | | | | | ☐hematom | | |
| ☐opruzeniny | | | | ☐bércové vředy | | | | | | | ☐operační rána | | | | | | | | | ☐dekubity | | | | | | | | | ☐jiné: | | |
| lokalizace: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Invazivní vstupy** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐i.v. vstup | | | | ☐enterální sonda | | | | | | | ☐močový katetr | | | | | | | | | ☐stomie | | | | | | | | | ☐drén | | |
| lokalizace: | | | | | | | | | | | | | | | | doba zavedení: | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Spánek** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐nerušený | | | | | | | ☐narušený | | | | | | | | | ☐zvyky: | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Mobilita** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐chodící | | | | | | | ☐chodící s pomocí | | | | | | | | | ☐sedící | | | | | | | | | | | | ☐ležící pohyblivý | | | |
| ☐ležící nepohyblivý | | | | | | | ☐paréza | | | | | | | | | ☐plegie | | | | | | | | | | | ☐jiná omezení: | | | | |
| **Polohování** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐polohu zaujímá sám | | | | | | | ☐preventivní polohování | | | | | | | | | ☐korekční polohování | | | | | | | | | | | ☐jiné: | | | | |
| **Bandáže dolních končetin** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐ne | | | | | | | ☐ano: | | | | | | | | | ☐vysoká | | | | | | | | | | | ☐nízká | | | | |
| **Kompenzační pomůcky** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐brýle | | | | | | | | | ☐zubní protéza | | | | | | | | | | | | | | ☐naslouchadlo | | | | | | | | |
| ☐chodítko | | | | | | | | | ☐hůl, berle | | | | | | | | | | | | | | ☐jiné: | | | | | | | | |
| **Sociální situace** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐není nutné soc. šetření | | | | | | | | | ☐nutné soc. šetření | | | | | | | | | | | | | | ☐pacient, rodina žádá o soc. šetření | | | | | | | | |
| **Funkční úroveň klienta:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *hodnotit 0 –4 (0 - plně soběstačný, 1- je třeba pomocných prostředků, 2- je třeba asistence a dohledu, 3- je třeba asistence, dohledu a pomocných prostředků, 4 – závislý, na péči se nepodílí)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| najezení se: --- | | | | | | obléknutí se: --- | | | | | | | | pohyb na lůžku: --- | | | | | | | | | | | | hygienická péče: --- | | | | | |
| umytí rukou: --- | | | | | | sprchování: --- | | | | | | | | koupel: --- | | | | | | | | | | | | mytí zubů: --- | | | | | |
| chůze z místa na místo: --- | | | | | | | | | | | | | | úprav zevnějšku (holení, česání, atd.): --- | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Trvalá medikace** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DIAGNOSTICKÁ DOMÉNA: 1. PODPORA ZDRAVÍ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **anamnestické údaje** | | | | | | | | | | | | |  | | **určující znaky** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **související faktory** | | | | | | | | | | | | |  | | **rizikové faktory** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ošetřovatelské diagnózy** | |
| **Název:** ---------- | **Název:** ---------- |
| **Název:** ---------- | **Název:** ---------- |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DIAGNOSTICKÁ DOMÉNA: 2. VÝŽIVA** | | |
|  |  |  |
| **anamnestické údaje** | **určující znaky** |
|  |  |
|  |  |
| **související faktory** | **rizikové faktory** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ošetřovatelské diagnózy** | |
| **Název:** ---------- | **Název:** ---------- |
| **Název:** ---------- | **Název:** ---------- |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DIAGNOSTICKÁ DOMÉNA: 3. VYLUČOVÁNÍ A VÝMĚNA** | | |
|  |  |  |
| **anamnestické údaje** | **určující znaky** |
|  |  |
|  |  |
| **související faktory** | **rizikové faktory** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ošetřovatelské diagnózy** | |
| **Název**: ----------- | **Název**: ----------- |
| **Název**: ----------- | **Název**: ----------- |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DIAGNOSTICKÁ DOMÉNA: 4. AKTIVITA/ODPOČINEK** | | |
|  |  |  |
| **anamnestické údaje** | **určující znaky** |
|  |  |
|  |  |
| **související faktory** | **rizikové faktory** |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ošetřovatelské diagnózy** | | |
| **Název:** ---------- | **Název:** ---------- | |
| **Název:** ---------- | **Název:** ---------- | |
| **DIAGNOSTICKÁ DOMÉNA: 5. PERCEPCE/KOGNICE** | | | |
|  |  |  | |
| **anamnestické údaje** | **určující znaky** | |
|  |  | |
|  |  | |
| **související faktory** | **rizikové faktory** | |
|  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ošetřovatelské diagnózy** | |
| **Název:** ---------- | **Název:** ---------- |
| **Název:** ---------- | **Název:** ---------- |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DIAGNOSTICKÁ DOMÉNA: 6. SEBEPERCEPCE** | | |
|  |  |  |
| **anamnestické údaje** | **určující znaky** |
|  |  |
|  |  |
| **související faktory** | **rizikové faktory** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ošetřovatelské diagnózy** | |
| **Název:** ---------- | **Název:** ---------- |
| **Název:** ---------- | **Název:** ---------- |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DIAGNOSTICKÁ DOMÉNA: 7. VZTAHY MEZI ROLEMI** | | |
|  |  |  |
| **anamnestické údaje** | **určující znaky** |
|  |  |
|  |  |
| **související faktory** | **rizikové faktory** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ošetřovatelské diagnózy** | |
| **Název:** ---------- | **Název:** ---------- |
| **Název:** ---------- | **Název:** ---------- |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DIAGNOSTICKÁ DOMÉNA: 8. SEXUALITA** | | |
|  |  |  |
| **anamnestické údaje** | **určující znaky** |
|  |  |
|  |  |
| **související faktory** | **rizikové faktory** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ošetřovatelské diagnózy** | |
| **Název:** ---------- | **Název:** ---------- |
| **Název:** ---------- | **Název:** ---------- |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DIAGNOSTICKÁ DOMÉNA: 9. ZVLÁDÁNÍ/TOLERANCE ZÁTĚŽE** | | |
|  |  |  |
| **anamnestické údaje** | **určující znaky** |
|  |  |
|  |  |
| **související faktory** | **rizikové faktory** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ošetřovatelské diagnózy** | |
| **Název:** ---------- | **Název:** ---------- |
| **Název:** ---------- | **Název:** ---------- |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DIAGNOSTICKÁ DOMÉNA: 10. ŽIVOTNÍ PRINCIPY** | | |
|  |  |  |
| **anamnestické údaje** | **určující znaky** |
|  |  |
|  |  |
| **související faktory** | **rizikové faktory** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ošetřovatelské diagnózy** | |
| **Název:** ---------- | **Název:** ---------- |
| **Název:** ---------- | **Název:** ---------- |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DIAGNOSTICKÁ DOMÉNA: 11. BEZPEČNOST/OCHRANA** | | |
|  |  |  |
| **anamnestické údaje** | **určující znaky** |
|  |  |
|  |  |
| **související faktory** | **rizikové faktory** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ošetřovatelské diagnózy** | |
| **Název:** ---------- | **Název:** ---------- |
| **Název:** ---------- | **Název:** ---------- |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DIAGNOSTICKÁ DOMÉNA: 12. KOMFORT** | | |
|  |  |  |
| **anamnestické údaje** | **určující znaky** |
|  |  |
|  |  |
| **související faktory** | **rizikové faktory** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ošetřovatelské diagnózy** | |
| **Název:** ---------- | **Název:** ---------- |
| **Název:** ---------- | **Název:** ---------- |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DIAGNOSTICKÁ DOMÉNA: 13. RŮST A VÝVOJ** | | |
|  |  |  |
| **anamnestické údaje** | **určující znaky** |
|  |  |
| **e** |  |
| **související faktory** | **rizikové faktory** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ošetřovatelské diagnózy** | |
| **Název:** ---------- | **Název:** ---------- |
| **Název:** ---------- | **Název:** ---------- |