

**Identifikační štítek pacienta:**

Fm-L009-019-EDUSKAL-001

verze č. 3, str. 1/2

Jméno a příjmení pacienta:

Rodné číslo pacienta:

Datum narození (není-li RČ) Kód ZP:.....

Adresa trv. pobytu

(případně jiná adresa):.....

Edukační záznam

1 výživa	5 poučení o medikaci	9 aplikace inzulínu	13 pooperační, pohybový režim	17 provoz oddělení
2 sebek péče	6 péče o invazivní vstupy	10 předoperační příprava, příprava k výkonu	14 prevence TEN	
3 dialýza	7 péče o stomii	11 prevence pádu	15 pitný režim	
4 používání pomůcek	8 péče o chronickou ránu	12 bolest	16 jak přivolat zdrav.pracovníka	

[illegible]

Hodnocení vzniku dekubitů dle Nortonové (Hodnocení: při 25 bodech a méně vzniká nebezpečí dekubitů)			
Aktivita	Datum přehodnocení:		
Schopnost spolupráce	úplná	4	4
	malá	3	3
	částečná	2	2
	žádná	1	1
Věk	< 10	4	4
	< 30	3	3
	< 60	2	2
	> 60	1	1
Stav pokožky	normální	4	4
	alergie	3	3
	vlhká	2	2
	suchá	1	1
Každé další onemocnění	žádné	4	4
	DM, anemie	3	3
	kachexie, onem. tepen	2	2
	obezita, ca	1	1
Fyzický stav	dobrý	4	4
	zhoršený	3	3
	špatný	2	2
	velmi špatný	1	1
Stav vědomí	dobrý	4	4
	apatický	3	3
	zmatený	2	2
	bezvědomí	1	1
Aktivita	chodí	4	4
	doprovod	3	3
	sedačka	2	2
	ležící	1	1
Pohyblivost	úplná	4	4
	částečně omezená	3	3
	velmi omezená	2	2
	žádná	1	1
Inkontinence	není	4	4
	občas	3	3
	převážně moč	2	2
	moč+stolice	1	1
Celkové skóre			
jmenovka + podpis sestry při přehodnocení			

Test ošetrovatelské zátěže (Hodnocení: 0 bodů – zcela soběstačný; 38 bodů a více – zcela závislý)			
Činnost	Provedení činnosti Datum přehodnocení:		
Pohybová schopnost	s částečnou pomocí	1	1
	s podstatnou pomocí	3	3
	omezený na lůžko, zcela závislý	5	5
Osobní hygiena	s částečnou pomocí	1	1
	s podstatnou pomocí	3	3
	úplně závislý	5	5
Jídlo	s částečnou pomocí	1	1
	s podstatnou pomocí	3	3
	úplně závislý (krmení, sonda)	5	5
Inkontinence moči	občas	3	3
	stále	5	5
	permanentní katétr	2	2
Inkontinence stolice	občas	3	3
	stále	5	5
Návštěva toalety	s částečnou pomocí	1	1
	s podstatnou pomocí	5	5
	pokojevý klozet, podložní mísa	4	4
Dekubity	I. a II. kategorie dekubitů	1	1
	III. a IV kategorie dekubitů, nebo bez určení kategorie nebo podezření na hluboké poškození	4	4
Spolupráce s nemocným	občas obtížná	2	2
	bezvědomí	3	3
	velmi obtížná	5	5
Celkové skóre			
jmenovka + podpis sestry při přehodnocení:			

Zjištění rizika pádu
(Jestliže je skóre 3 nebo více, postupujte dle SOP Prevence pádu)

Aktivita	Datum přehodnocení:		
Pohyb	neomezený	0	0
	používá pomůcky	1	1
	potřebuje pomoc k pohybu	1	1
	neschopen přesunu	1	1
Vyprazdňování	nevyžaduje pomoc	0	0
	v anamnéze nykturie /inkontinence	1	1
	vyžaduje pomoc	1	1
Medikace	neužívá rizikové léky	0	0
	užívá léky ze skupiny: diuretik, antiepileptik, antiparkinsonik, antihypertenziv, psychotropní léky nebo benzodiazepiny	1	1
Smyslové poruchy	žádné	0	0
	vizuální, sluchový, smyslový deficit	1	1
Mentální status	orientován	0	0
	občasná noční desorientace	1	1
	historie desorientace/demence	1	1
Věk	18 – 65	0	0
	65 a výše	1	1
Pád v anamnéze	ano	1	1
	ne	0	0
Celkové skóre			
jmenovka + podpis sestry při přehodnocení:			

Nutriční screening

(Pokud je jeden z uvedených údajů pozitivní, nebo nelze zjistit, postupuj dle MP-L014-01 Hodnocení stavu výživy a indikace nutriční podpory.)

Datum přehodnocení:				
A	Ztráta hmotnosti (nechtěná) za poslední 3 měsíce	☐ ano ☐ ne ☐ nelze zjistit	☐ ano ☐ ne ☐ nelze zjistit	
	B	Změna v množství konzumovaného jídla za poslední 3 týdny	☐ ano ☐ ne ☐ nelze zjistit	☐ ano ☐ ne ☐ nelze zjistit
jmenovka + podpis sestry při přehodnocení:				