

Dětská klinika

Identifikační štítek pacienta:

Jméno a příjmení pacienta:

Rodné číslo pacienta:

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

 Adresa trv. pobytu
 (případně jiná adresa):.....

Posouzení stavu dětského pacienta

☐ vstupní ☐ během hospitalizace

SLYŠÍ NA JMÉNO:	Dýchání ☐ normální ☐ dušnost → ☐ inspirační ☐ stridor ☐ expirační ☐ jiné:	Tělesná teplota poslední naměřená TT: °C v hod. ☐ v axile ☐ v rectu Antipyretika naposledy podána v hod:	
Vědomí ☐ při vědomí ☐ porucha vědomí ☐ bezvědomí	☐ kašel → ☐ dráždivý ☐ suchý ☐ expektorace ☐ vlhký zatahuje: ☐ jugulum ☐ sternum jiné:	Rodiče a doprovodné osoby doprovod: ☐ ano ☐ ne	
Komunikace ☐ neumí mluvit ☐ slepé ☐ několik slov ☐ hluchoněmé ☐ mluví ve větách ☐ mentálně postižené ☐ nekomunikuje	Spánek spí ☐ klidně ☐ neklidně usíná ☐ samo ☐ nutná přítomnost blízké osoby oblíbená hračka na spaní:	Soupis osobních věcí / LP pacienta Soupis převzatých cenných a osobních věcí pacienta: ☐ ne ☐ má vše u sebe ☐ ano ☐ jiné: Cennosti uloženy ☐ na oddělení ☐ do depozita FNOL Náušnice vráceny: ☐ ano ☐ ne ☐ nemá	
Psychický stav ☐ přiměřený projev ☐ apatické ☐ plačtivé ☐ negativistické ☐ agresivní ☐ stesk ☐ bojí se	Hygiena pomoc při mytí a oblékání ☐ částečná ☐ úplná pomoc při hygieně dutiny ústní ☐ částečná ☐ úplná ☐ myje se samo ☐ osprchuje se samo ☐ obléká se samo	Soupis léků donesených pacientem: ☐ LP ☐ LP s obsahem návykové látky ☐ inzulinové pero ☐ náplň ks.:	
Psychomotorický vývoj odpovídá věku ☐ ano ☐ ne → oblast:	Kůže ☐ čistá ☐ špinavá ☐ zavšivená ☐ exematická barva kůže: ☐ normální ☐ bledá ☐ cyanotická kožní turgor: ☐ normální ☐ snížený ☐ hematomy ☐ odřeniny ☐ exantém ☐ opruzeniny ☐ dekubit → lokalizace: pupek: ☐ jiné: ☐ intolerance náplasti v anamnéze	Byl/a jsem informován/a, že za osobní věci, cennosti a finanční hotovost, které neuložím do úschovy, FNOL neodpovídá. Jiné:	
Výživa ☐ kojen ☐ nutno krmit ☐ kojenecká strava ☐ jí samo strava: ☐ tekutá ☐ krájená ☐ kašovitá ☐ vcelku doplňována mlékem: ☐ ne ☐ ano → kdy: ☐ NGS ☐ PEG ☐ NJS ☐ PEJ ☐ GST přijímá tekutiny: ☐ z láhve ☐ z hrnku ☐ jiné: dodržuje dietu: ☐ ne ☐ ano jaká: potravinová alergie: ☐ ne ☐ ano jaká: zvracení: ☐ ne ☐ ano	Pomůcky ☐ nejsou ☐ brýle ☐ berle ☐ naslouchátko ☐ jiné:	Jmenovka a podpis NLZP: Podpis pacienta (zákonného zástupce) / doprovodu:	
Vylučování ☐ plenky stolice potíže ☐ ne ☐ ano ☐ vysazovat na nočník ☐ zácpa - užilo projímadlo ☐ řekne si o nočník ☐ průjem ☐ používá WC-doprovod ☐ počet stolic/24 hod. ☐ ne ☐ ano ☐ poslední stolice: pomočování: ☐ ne ☐ ano → ☐ denní ☐ noční	Bolest ☐ ne ☐ ano lokalizace: ☐ akutní ☐ chronická ☐ nelze hodnotit	Datum/čas:	
	Léky trvalé užívání: ☐ ne ☐ ano léková alergie: ☐ ne ☐ ano → jaká: forma podání: drcení ☐ ne ☐ ano	Ukončení hospitalizace Předáno: ☐ edukační materiály ☐ osobní věci ☐ cennosti ☐ LP ☐ inzulinové pero ☐ ošetřovatelská překladová zpráva ☐ poukaz na ZP ☐ karta implantátu Jmenovka a podpis NLZP: Podpis pacienta (zákonného zástupce) / doprovodu: Datum/čas:	

Seznam základních nemocí s rizikem podvýživy	
▪ Poruchy příjmu potravy ▪ Popáleniny ▪ Bronchopulmonální dysplasie (maximální věk 2 roky) ▪ Celiakie (aktivní forma, i alergie na lepek) ▪ Cystická fibróza ▪ Nezralost/hedonošenost (korigovaný věk 6 měsíců) ▪ Chronické onemocnění srdce ▪ Infekční onemocnění ▪ Zánětlivé onemocnění střev ▪ Nádorové onemocnění	▪ Chronické onemocnění jater ▪ Chronické onemocnění ledvin ▪ Pankreatitida ▪ Syndrom krátkého střeva ▪ Onemocnění svalů, svalové tkáně ▪ Metabolická onemocnění ▪ Úraz ▪ Mentální retardace ▪ Plánovaná vážná operace ▪ Nespecifikováno (na základě posouzení lékaře)