



MANUÁL č. Ma-L009-017-24JIP-001

Manuál „24 hodinový záznam IJIP“

2. vydání ze dne: 24. 4. 2013
Účinnost od: 24. 4. 2013

Skartační znak: A
Stupeň důvěrnosti: N1

Číslo změny	Změny (č. stránek, č. příloh)	Zaznamenal a zařadil		
		Jméno	Datum	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

	Jméno	Funkce Útvar	Datum	Podpis
Odborný garant	Mgr. Jiřina Cahlíková, DiS	vedoucí Odboru jakosti FNOL		
	MUDr. Dušan Klos, PhD.	náměstek LP FNOL		
	Bc. Adéla Šturmová	specialistka zvyšování kvality zdravotní péče		
Vydal	doc. MUDr. Roman Havlík, Ph.D.	ředitel FNOL		
Schválil	doc. MUDr. Roman Havlík, Ph.D.	ředitel FNOL		



Manuál „24 hodinový záznam IJIP“

(Manuál č. Ma-L009-017-24JIP-001, 2. vydání ze dne 24. 4. 2013)

1 ÚVODNÍ USTANOVENÍ

1.1 Účel

Tento manuál popisuje správný způsob vedení záznamů a předepisování léčivých přípravků v 24 hodinovém záznamu IJIP na jednotkách intenzivní péče interních oborů. Uvádí příklady jednotlivých částí 24 hodinového záznamu IJIP s vysvětlivkami popisujícími, jak význam jednotlivých částí dokumentu, tak systematické a přehledné způsoby jeho vyplňování.

1.2 Závaznost

Manuál je závazný pro všechny zdravotnické pracovníky, které provádí záznamy do 24 hodinového záznamu IJIP. S obsahem manuálu musí být seznámeni všichni zdravotničtí pracovníci provádějící zápisy nebo předepisování léčiv do 24 hodinového záznamu IJIP ve Fakultní nemocnici Olomouc.

2 VYMEZENÍ POJMŮ

2.1 Zkratky

AA	alergická anamnéza
ATB	antibiotika
CŽK	centrální žilní katetr
D	denní služba
FF	fyziologické funkce
FNOL	Fakultní nemocnice Olomouc
GCS	Glasgow coma scale
IČL	identifikační číslo lékaře
i. v.	intravenózně
IJIP	24 hodinový záznam JIP – Interní obory
MAP	střední arteriální tlak (mean arterial pressure)
NIS	nemocniční informační systém
NL	návykové látky
P	pulz
PMK	permanentní močový katetr
p. o.	per os
PŽK	periferní žilní kanyla
Rč	rodné číslo
SZŠ	Střední zdravotnická škola
tbl.	tableta
TK	krevní tlak
TT	tělesná teplota
VOŠZ	Vyšší odborná škola zdravotnická
ZdP	zdravotnické pracoviště
ZP	zdravotní pojišťovna
ZPBD	zdravotnický pracovník bez odborného dohledu
ZPOD	zdravotnický pracovník pod odborným dohledem



Manuál „24 hodinový záznam IJIP“

(Manuál č. Ma-L009-017-24JIP-001, 2. vydání ze dne 24. 4. 2013)

2.2 Definice

- 2.2.1 Zdravotnická dokumentace je systematicky vedený soubor údajů, informací a obrazových materiálů vztahujících se ke konkrétní léčené osobě (dále jen pacientovi), jejímu zdravotnímu stavu a postupu Fakultní nemocnice Olomouc při poskytování zdravotní péče. Za zdravotnickou dokumentaci se považuje veškerá dokumentace ve zdravotnickém zařízení, kde jsou uvedena osobní data pacienta.
- 2.2.2 „24 hodinový záznam IJIP“ je formulář, do kterého zapisuje lékař a ZPOD, ZPBD podrobně a v krátkých časových intervalech údaje o stavu pacienta včetně léčby a plánu diagnostického a léčebného postupu.
- 2.2.3 „Bolus“ užívá se pro jednorázovou dávku léku podanou během krátké doby do žíly, poté často doplněnou jeho dalším dlouhodobým podáváním v menších dávkách.

2.3 Odborné funkce

- 2.3.1 Tento manuál nezavádí žádné nové odborné funkce.

3 VLASTNÍ TEXT

3.1 Postup při vedení 24 hodinového záznamu IJIP

- 3.1.1 24 hodinový záznam IJIP obsahuje
 - a) osobní údaje pacienta v rozsahu nezbytném pro identifikaci pacienta a zjištění anamnézy,
 - b) informace o onemocnění pacienta, o průběhu a výsledku vyšetření, léčení a o dalších významných okolnostech souvisejících se zdravotním stavem pacienta a s postupem při poskytování zdravotní péče.
- 3.1.2 Forma barevného záznamu:
 - a) **modrá / černá barva** - všechny zápisy v 24 hodinovém záznamu IJIP prováděné ZPOD, ZPBD a lékařem mimo výjimky uvedené dále v textu.
 - b) **červená** – TT - od 37 °C, ATB v barevné grafické části záznamu, podtržení předepsané ordinace návykových látek, invazivní tlak, aplikované transfuzní přípravky., zavedený invazivní vstup. (PŽK, CŽK).
 - c) **zelená** – zápisy provádí odborný učitel SZŠ, TT graficky.
 - d) vyloučeno používat mazací tužku a fix.

3.2 24 hodinový záznam IJIP se skládá z částí:

- 3.2.1 **Černobílá část záznamu** - představuje závazný záznam 24 hodinového záznamu JIP pro lékaře interních oborů. Skládá se ze 4strán formátu A4.



Manuál „24 hodinový záznam IJIP“

(Manuál č. Ma-L009-017-24JIP-001, 2. vydání ze dne 24. 4. 2013)

a) **1strana:** se skládá z oddílů: záhlaví, sledované hodnoty, specifika pracoviště.

The diagram illustrates the layout of the 1st page of the 24-hour record form. It is divided into three main sections, each indicated by a bracket and a label:

- Záhlaví (Header):** This section at the top contains administrative information, including the hospital logo, patient name, date of birth, and the name of the attending physician.
- Sledované hodnoty (Monitored values):** This section in the middle is a large table with multiple columns and rows, designed for recording vital signs and other clinical data over a 24-hour period.
- Specifika pracoviště (Workplace specifics):** This section at the bottom is a large rectangular area for recording specific details about the patient's condition and the care provided at the workplace.

b) **2. strana:**

Ošetřující lékař v krátkých časových intervalech zaznamenává údaje o změně stavu pacienta, včetně léčby a plánu diagnostického a léčebného postupu.

The diagram illustrates the layout of the 2nd page of the 24-hour record form. It consists of a single large rectangular area for recording the following information:

- Záznamy lékaře o stavu pacienta (Doctor's notes on patient status):** This section is used by the attending physician to document changes in the patient's condition, including treatment plans and diagnostic procedures, at short time intervals.



- Komplexní hodnocení bolesti**

Topografie bolesti: ☐ nelze identifikovat ☐ lze identifikovat:	Při změně topografie: 1) 2) 3)	Charakter: 1) 2) 3)	Při změně charakteru: 1) 2) 3)	
Bolest: ☐ akutní ☐ chronická		Propagace: ☐ ne ☐ ano Kam:		
Intenzita bolesti: Typ škály: ☐ VAS ☐ Faces Scale ☐ Ramsay skóre ☐ PAINAD				

Záznamy lékaře o stavu pacienta

Komplexní hodnocení bolesti ZPOD, ZPBD

- [illegible]



Manuál „24 hodinový záznam IJIP“

(Manuál č. Ma-L009-017-24JIP-001, 2. vydání ze dne 24. 4. 2013)

3.2.2 Barevná část záznamu:

představuje orientační záznam 24 hodinového záznamu IJIP A4 formátu 4stran, který veden ZPOD, ZPBD.

Skládá se z oddílů: ordinace, bilance tekutin, sledované hodnoty a stvrzování.

The diagram illustrates the layout of the 24-hour record form, which is divided into four main sections:

- Ordinace**: The top section, featuring a pink header and a grid for recording appointments.
- Bilance tekutin**: The middle section, featuring a grid with yellow and white rows for recording fluid balance.
- Sledované hodnoty**: The bottom section, featuring a large grid for recording monitored values.
- Stvrzování**: The bottom right section, featuring a small grid for recording confirmations.



Manuál „24 hodinový záznam IJIP“

(Manuál č. Ma-L009-017-24JIP-001, 2. vydání ze dne 24. 4. 2013)

3.3 Černobílá část záznamu

3.3.1 1. strana:

ZPOD, ZPBD označí jmenovkou (razítkem) dané Zdp- JIP

ZPOD, ZPBD vyplní osobní údaje pacienta, lze použít samolepící identifikační štítek nebo vypsát ručně (čitelně)

ZPOD, ZPBD vypíše číslo chorobopisu, číslo listu

ZPOD, ZPBD zapíše datum a čas příjmu, pak jen datum

Lékař vypíše vždy kolonku alergickou anamnézu, pokud není, napíše „0“

Lékař vypíše kolonku diagnózy

Lékař ordinuje dietu

ZPOD, ZPBD vyplní údaj výška/ hmotnost při příjmu v den příjmu na list č.2, přepisuje jen v případě potřeby ZdP

ZPOD, ZPBD zapíše do oddílu sledované hodnoty počet dnů jednotlivých položek. Pokud není zavedený vstup, nezapisuje nic.

Fakultní nemocnice Olomouc		Název pracoviště:		Seznam pacienta:	
IČO: 00000002		Jméno: _____		Kard. ZP: _____	
Tel: 585 441 111, E-mail: info@fnol.cz		Příjmení: _____		PČ pacienta: _____	
		Adresa bydliště: _____			
Datum: _____		Číslo choroby: _____		List č. _____	
Výška: _____		Váha: _____		Dietu: _____	
Alergie: _____					
Diagnóza: _____					
		DEN HOSPIZACE		DN	
		POČET DŮ			
		CZK			
		ARTERE			
		PZK			
		SG KATETR			
		ETK / TSK			
		DÝCHAČ GRUHY			
		OČOVÁNÍ			
		NOS / ILS			
		PVR			
		PO / PO / JINÉ			



Manuál „24 hodinový záznam IJIP“

(Manuál č. Ma-L009-017-24JIP-001, 2. vydání ze dne 24. 4. 2013)

3.3.2 2. strana - obsahuje vizitu lékaře + epikrízu, chronologicky vedené záznamy o změně stavu pacienta

3.3.3 3. strana - obsahuje chronologicky vedené záznamy o změně stavu pacienta

- a) **Zápis diagnostického a léčebného plánu – při příjmu.** (pokud je léčebný plán definován ve vstupním vyšetření není nutné provádět zápis léčebného plánu do 24 hodinového záznamu IJIP)
- b) **Zápis vizity lékaře** - je prováděn lékařem minimálně 2 x denně. Obsahuje povinně záznam subjektivního stavu pacienta a objektivní nález s důrazem na existující poruchy zdraví. Nepřípustné jsou záznamy typu „stav nezměněn“, „status idem“ apod.
- c) **Záznam o velké vizitě - pokud dojde ke změně léčebného plánu, lékař provádějící velkou vizitu stvrdí změnu jmenovkou a podpisem.**
- d) **Zápis epikrízy** - představuje souhrn informací o průběhu léčby pacienta a plán dalšího postupu. Zápis provádí ošetřující lékař minimálně 1 x za 7 dní optimálně v den, který předchází dnům volna.
- e) **Chronologický zápis zdůvodnění změn v diagnostickém a léčebném plánu**
- f) **Zápis zdůvodnění nepodání léčiva**
- g) **Zápis o telefonické ordinaci léčiv**, která je přípustná jen ve zcela výjimečných situacích, kdy není na pracovišti dostupný lékař. Během telefonické ordinace ZPOD, ZPOD lékař zopakuje jím ordinovaná léčiva, způsob podání a dávkování. O proběhlé telefonické ordinaci je do zdravotnické dokumentace pacienta proveden ZPOD, ZPOD písemný záznam obsahující údaje o ordinovaných léčivech s odůvodněním, proč k této telefonické ordinaci došlo. Záznam dále obsahuje datum a čas hovoru, jméno po telefonu ordinujícího lékaře a jmenovku s podpisem ZPOD, ZPOD. Ihned jakmile to situace dovolí, musí být tento záznam doplněn jmenovkou s podpisem po telefonu ordinujícího lékaře. (nejpozději do 12 hod.).
- h) **Zápis epikrízy, dimise a exitu s přesným časem**
- i) **Komplexní zhodnocení bolesti** (topografie, charakter, propagace, doba trvání bolesti, typ škály) provádí ZPOD, ZPOD při 1. výskytu bolesti v průběhu hospitalizace nebo při změně některých uvedených charakteristik.

V ostatních případech provádí ZPOD, ZPOD záznam pouze o intenzitě bolesti do přední části 24 hodinového JIP záznamu dle intervalů pro sledování bolesti uvedených v MP-L009-02 Péče o pacienta s bolestí.

3.3.4 Vedení zápisů v 24 hodinovém JIP záznamu

Každý zápis v 24 hodinovém záznamu IJIP musí být veden průkazně, pravdivě a čitelně, je průběžně doplňován a musí být opatřen datem a časem zápisu, identifikací (podpis a jmenovka nebo tiskací jméno zapisujícího + podpis) osoby, která zápis provedla.

3.3.5 4. strana: Oddíl ordinace

Předepsaná ordinace lékařem musí obsahovat:

- a) **název léčivého přípravku a ordinované množství léčiva,**
- b) **sílu nebo koncentraci**, (pozn.: síla nebo koncentrace obvykle automaticky vyplývá z celého registrovaného názvu léčivého přípravku)
- c) **jeho lékovou formu,**
- d) **způsob podání/cesta aplikace:** (pokud je u léčiva - tbl. jednoznačně popsán v příbalovém letáku podání pouze per os – lékař způsob podání neuvádí)
- e) **časový rozvrh podání:**
 - pokud má být léčivo podané v čase standardního podávání léčiv (ráno 7:00 – 9:00, poledne 12:00 – 13:30, večer 17:00 – 18:30) uvede lékař 1 – 1 – 1 (1/2 - 1/2-1/2),



Manuál „24 hodinový záznam IJIP“

(Manuál č. Ma-L009-017-24JIP-001, 2. vydání ze dne 24. 4. 2013)

- pokud má být léčivo podané v čase standardního podávání léčiv a navíc v noční dávce uvede lékař 1 – 1 – 1 – 1 (noční dávka v čase od 21:00 - 24:00 hod.),
 - pokud lékař vyžaduje podání léčiva v konkrétní čas, uvede přesný čas podání (např. 6:00 – 10:00 – 16:00).
- f) **rychlost podání infuzí:**
- v ml/hod, např. 200ml/ hod. nebo v celkové době, např. 2 hodiny.
 - v ml/hod kontinuálně (tj. bez ohledu na velikosti balení infuze trvá)
- g) **fakultativní preskripce:** ordinace musí jasně obsahovat i podmínky, za jakých má být pacientovi léčivo podáno, časový rozvrh podání (případně za minimální interval X hodin) i způsob podání.
- h) **návykové látky (NL):** při ordinaci musí lékař uvést název, jeho sílu, dávkování, čas a způsob aplikace. Ordinaci stvrdí lékař jmenovkou s podpisem. Lékař předepisuje NL modrou nebo černou barvou.
- ZPBD, ZPOD provede aplikaci NL výhradně dle ordinace podepsané lékařem. Po aplikaci provede odškrtnutí ordinace, podržení červenou barvou a stvrdí podání jmenovkou s podpisem (paraťou).
- i) **inzulínoterapie:** v případě aplikace inzulínu samotným pacientem, lékař uvede přesnou ordinaci do 24 hodinového IJIP záznamu s poznámkou o aplikaci inzulínu samotným pacientem. Pacient si aplikuje inzulín pod dohledem ZPOD, ZPBD. Po aplikaci inzulínu stvrdí podání ZPOD, ZPBD.
- j) **antikoncepce:** v případě, že pacientka má předepsanou antikoncepci od gynekologa je nutné uvést ošetřujícím lékařem danou ordinaci v 24 hodinovém záznamu IJIP.

Příklad č. 1:

Per os podání:

Název léčivého přípravku	Léková forma	Ordinované množství
PERORÁLNÍ TERAPIE:		
Ibalgin 200 mg tbl.		1 - 0 - 1
Clotrimazol A1 100 tbl. vag. cucat p.o.		1 - 0 - 1

Způsob podání – léčivo je možné aplikovat vaginálně, lékař musí definovat způsob podání p.o.

Časový rozvrh - standardní podávání léčiv

7⁰⁰–9⁰⁰ 12⁰⁰–13³⁰ 17⁰⁰–18³⁰

★ síla léku je uvedena v názvu léku - například Ibalgin 20



Manuál „24 hodinový záznam IJIP“

(Manuál č. Ma-L009-017-24JIP-001, 2. vydání ze dne 24. 4. 2013)

Příklad č. 2

Nesprávně

Lékař musí napsat časový rozvrh podání

PERORÁLNÍ TERAPIE:	
Ibalgin 200mg tbl. dle potřeby	
Ibalgin 200mg tbl.	3 x D

Lékař запиše správně 1- 1- 1

Příklad č. 3 parenterální podání:

Síla léku nebo koncentrace	Léková forma	Způsob podání	Časový rozvrh - standardní podávání léčiv
Název léčivého přípravku	Infúze:		
	G5% 500ml inf. (2 hod.) i.v.		1 - 0 - 1
	Darrow 500 ml inf. (200ml/hod.) i.v.		20:00
Ordinované množství	Rychlost podání	Časový rozvrh - nestandardní podávání léčiv	

Příklad č. 4 fakultativní preskripce

Paralen 500mg tbl. nad 38°C TT (á 5 hod.)	1 - 1 - 1
--	-----------

Příklad č. 5 fakultativní preskripce

Lékař musí naordinovat počáteční rychlost, nyní 2ml/hod.

Infúze:	
Noradrenalin 5mg /50ml FR rychlostí 0-15 ml/hod. kontinuálně i.v.	
k dosažení MAP 70-90 mmHg inf.	
KCl 7,45% inf. 30ml do 250 ml FR, rychlostí 10 ml/ hod. i.v.	
k udržení hladiny K ⁺ 3,6 – 4,6 mmol/l	

Příklad č. 6 návykové látky

Morphin 1% 1ml s.c.
MUDr. Gustav Petr
999
15:00



Manuál „24 hodinový záznam IJIP“

(Manuál č. Ma-L009-017-24JIP-001, 2. vydání ze dne 24. 4. 2013)

Příklad:

ORDINACE:

Sloupec určený pro podpis jiného ordinujícího lékaře, pro podpis lékaře v případě zrušení nebo ukončení léčby

ZPOD, ZPBD dle potřeby dané JIP zaznamenává časový rozvrh podání léčiv

PERORÁLNÍ TERAPIE:			
Ibalgin 200mg tbl.	1✓ - 1 - 1		
PARENTERÁLNÍ TERAPIE:			
Injekce:			
Arixtra 2,5mg/0,5ml inj. s.c.	0-0-1		
Infúze:			
KCl 7,45% 30 ml inf do 250 ml FR, rychlostí 10 ml/hod. i.v. k udržení hladiny K ⁺ 3,6 – 4,6 mmol/l	6:00		
Gluc.5%500ml inf. (2 hod.) i.v.	1✓ - 0 - 1		
Darrow 500 ml inf. (200ml/hod.) i.v.	20:00		
NÁVYKOVÉ LÁTKY:			
ANTIBIOTIKA:			
Augmentin 600mg inj./do 100 ml FR inf., kapat 30 min/ á 8 hod. i.v. (6:00- 14:00-22:00)	1✓ - 1 -1		6:00- 14:00-22:00
Zinacef 200mg inj. /do 50 ml FR ½ inf., kapat 30 min/ á 8 hod. i.v. (6:00- 14:00-22:00)	1✓ - 1 - 1		6:00- 14:00-22:00

VENTILACE: spontánní, O₂ maskou průtok 2 l/min.

REŽIM: 4,

SLEDOVÁNÍ:

kontinuálně monitor:

co 1 hod: co 6 hod:

co 24 hod:

LABORATORNÍ VYŠETŘENÍ:

Dnes

BIOCHEMIE.....

Časovaně

BIOCHEMIE

Zítřka

Zde lékař indikuje zavedení ČŽK, PMK.

ZPOD, ZPBD stvrzuje podání léčiv ✓ a v kolonce na stvrzování ordinací jmenovkou + podpisem za D/N

ZPOD, ZPBD do sloupce zapíše dle potřeby JIP časový rozvrh podání

Sestra ve službě: D

N

Lékař ve službě: D

N

Kontáňka Alena

50/12/13

MUDr. Ondřej Petr

99/12/13



Manuál „24 hodinový záznam IJIP“

(Manuál č. Ma-L009-017-24JIP-001, 2. vydání ze dne 24. 4. 2013)

3.3.6 Příklady závazných náležitostí 24 hodinového záznamu IJIP

- a) **lék podán:** záznam – **odškrtnutím čísla ✓ + stvrzení podání ZPOD, ZPBD**

PERORÁLNÍ TERAPIE:		
Paralen 500mg tbl. nad 38°C TT (á 5 hod.)	1	1-1

- b) **lék nepodán:** kolečko 0 - 0 - **1** + **písemný záznam, proč lék nebyl podán**

Lékař, ZPOD, ZPBD provádí záznam do 24 hodinového záznamu IJIP (záznam musí obsahovat datum, čas, příčinu nepodání léku, jmenovku a podpis)

4.3.2009 18:30 hod.

Furosemid i.v. nepodán, pacient na vyšetření

Horkavá Alena
Sch

- c) **fakultativní preskripce - lék nebyl podán, protože nenastala podmínka podání** (ZPOD, ZPBD lék označí kolečkem, neprovádí písemný záznam do 24 hodinového záznamu IJIP)

PERORÁLNÍ TERAPIE:		
Paralen 500mg tbl. nad 38°C TT (á 5 hod.)	1	1-1

- d) **zrušení a ukončení léčby** - / EX za poslední podanou dávku a podepíše se lékař (parafou)

Infuze:		
Gluc.5% 500ml inf. (2hod.) i.v.	✓EX	DP

- e) **Doordinovaná léčiva:**

Doordinovaná léčiva předepisuje ošetřující lékař - předepsaná ordinace léčiv bude obsahovat přesný čas podání a podpis (parafu lékaře).

PERORÁLNÍ TERAPIE:		
Ibalgin 200 mg tbl.	16:00	DP

Doordinovaná léčiva předepsaná jiným ordinujícím lékařem - předepsaná ordinace léčiv bude obsahovat přesný čas podání a podpis (parafu ordinujícího lékaře) + do kolonky na stvrzování ordinací lékařem stvrdí ordinaci jmenovkou s podpisem.

PERORÁLNÍ TERAPIE:		
Ibalgin 200 mg tbl.	18:00	DP

- f) **Záznam ZPOD, ZPBD – začátek a konec infuze (do barevné grafické části oddo)**

G5% 500 ml inf.									
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- g) **Ordinace intravenózní terapie je indikací k zavedení žilního vstupu a všeobecná sestra, porodní asistentka, sestra specialista rozhodne o zavedení PŽK nebo portové jehly. U pacienta s portem jsou léky primárně aplikovány do portu, pokud lékař nerozhodne o aplikaci jinou cestou.**



Manuál „24 hodinový záznam IJIP“

(Manuál č. Ma-L009-017-24JIP-001, 2. vydání ze dne 24. 4. 2013)

3.3.7 Stvrzování ordinací lékařem:

24 hodinové ordinace léčiv stvrzuje lékař jmenovkou a podpisem v kolonce na stvrzování ordinací lékařem (1x na denní službě) především před ranním podáním léčiv ZPOD, ZPBD.

Lékař ve službě:

D

MUDr. Oulehla Petr
99%

N

Kolonka stvrzování lékaře:

Ošetřující lékař

Jiný ordinující lékař

Lékař ve službě:

D

MUDr. Oulehla Petr
99%

N

3.3.8 Stvrzování podaných léčiv ZPOD, ZPBD:

Podání léčiv stvrzuje nelékařský zdravotnický personál bez nebo pod odborným dohledem ✓, jmenovkou a podpisem (1 x za denní službu, 1 x za noční službu) službukonající ZPOD, ZPBD).

Sestra ve službě:

D

Lubichová Aleška
62145

N

Kotková Alena
52145

V případě podání léčiv jiným ZPOD, ZPBD než původním ZPOD, ZPBD stvrdí podání předepsané ordinace léčiv jmenovkou a podpisem zastupující ZPOD, ZPBD k dané ordinaci.

PERORÁLNÍ TERAPIE:

Ibalgín 200 mg tbl.

16:00

Podání léčiv studentem stvrzuje odborný učitel SZŠ ✓, jmenovkou a podpisem zelené barvy

PERORÁLNÍ TERAPIE:

Ibalgín 200 mg tbl.

11:00

Mgr. Kucharsková Pavla

Podání léčiv studentem VŠ – bakalářského oboru, VOŠZ - diplomovaná sestra, záchranářem pod přímým dohledem stvrzuje svým podpisem a jmenovkou dohlížející sestra, sestra školitelka, mentorka.

3.3.9 Způsoby oprav v 24hodinovém záznamu IJIP:

Způsob opravy lékařem:

- **kdy se provádí** - v den předepsané ordinace lékař uvede čas opravy
 - **důvod opravy** - chybný zápis, změna diagnostického a léčebného plánu
 - **způsob opravy** - k provádění oprav je vyloučeno přelepování samolepkami nebo přelepování mazací látkou. Při opravě přeškrtnutím by měl zůstat původní zápis čitelný.
- a) Pokud dochází **k opravě z důvodu chybného zápisu**, např. dávky - lékař daný údaj přeškrtně, napíše správnou dávku a podepíše se (parafa).

PARENTERÁLNÍ TERAPIE:

Injekce:

Arixtra 2,5mg/0,5ml inj. s.c.

0-0-2 1

04

Manuál „24 hodinový záznam IJIP“

(Manuál č. Ma-L009-017-24JIP-001, 2. vydání ze dne 24. 4. 2013)

Způsob opravy ZPOD, ZPBD:

chybné odškrtnutí nepodaného léčiva: kulatá závorka + podpis osoby (parafu), která opravu provedla

Příklad: $1 - 0 - (2, 3)$

Paralen 500mg tbl.	1✓-0-(2)✓
--------------------	-----------

ZPOD, ZPBD po reálném podání léčiva – stvrdí podání odškrtnutím kulaté závorky

vzor: 1 - 0 - (2.7)

3.4 Barevná část 24 hodinového záznamu IJIP

3.4.1 **Oddíl ordinace:** ZPOD, ZPBD zapisuje antibiotika, kontinuálně aplikovaná léčiva, akutně doordinovaná léčiva (bolusy) i. v.

		6	7	8	9	10	11
ATB	Augmentin 1, 2 g i. v.	1 nebo					
	Furosemid biotika forte inj. 125mg/50 FR 50 ml/h inf.						
Kontin. terapie + bolusové léky i.v.	ZPOD, ZPBD zaznamenává - modře: akutně doordinovaná léčiva - kontinuálně aplikovaná léčiva						
PŘÍJEM	INFUZE	Gluc. 5% 500 ml inf 150 ml/h					
	Příjem / 24 hod.						
	Výdej / 24 hod.						
	TRANSFUZE (TRF)						
	MP						
	PER OS						
	SONDA						
VÝDEJ	DIURÉZA	250ml					
	ZVRATKY/ REZIDUA						
	STOLICE	1					
	DRÉNY						
	SONDA	50ml					

Předepsaná ordinace léčiv lékařem a stvrzení podání ZPOD, ZPBD musí být na str. 4
 v oddílu stvrzování, černobílého 24 hodinového záznamu IJIP.

ZPOD, ZPBD zaznamenává pro přehlednost a v souvislosti s vývojem stavu pacienta do barevné části 24 hodinového záznamu IJIP ordinaci antibiotik, kontinuálně aplikované léčiva v ml/ hod, změny rychlosti dle ordinace lékaře a akutně aplikované léčiva.

3.4.2 **Oddíl bilance tekutin:** ZPOD, ZPBD zapisuje příjem i.v. , per os, sondou v ml/hod, výdej v ml/ hod. Příjem / výdej zaznamenává dle ordinace lékaře za interval 6, 12, 24 hod. (viz str. 4).



Manuál „24 hodinový záznam IJIP“

(Manuál č. Ma-L009-017-24JIP-001, 2. vydání ze dne 24. 4. 2013)

- b) **GCS (Glasgow coma scale):** používá se pro objektivní a standardizované posouzení stavu vědomí. Po sečtení skóre všech tří kategorií jsou získané body zapsány ZPOD, ZPBD do 24 hodinového záznamu IJIP do oddílu sledované hodnoty. (viz škála níže)

GLASGOW SCORE			
Otevírání očí	spontánní	4	Celkem: 15 plné vědomí nad 13 žádná nebo lehké porucha 8 - 13 porucha vědomí pod 8 bezvědomí 3 hluboké bezvědomí
	na výzvu	3	
	na bolestivý podnět	2	
	pacient nereaguje	1	
	C = oči zavřeny (otok)	C	
Motorická odpověď	adekvátní	6	
	lokalizuje bolest	5	
	úhyb	4	
	flexe	3	
	extenze	2	
	bez odpovědi	1	
	C = oči zavřeny	C	
Slovní odpověď	plně orientovaný, konverzuje	5	
	zmatený,	4	
	neadekvátní výrazy a slova	3	
	nesrozumitelné zvuky	2	
	bez odpovědi	1	

- c) **Ramsay skóre:**

Jednoduchý skórovací systém, který se používá u dospělých pacientů v intenzivní péči k hodnocení úrovně analgosedace. Po vyhodnocení úrovně sedace v rozsahu 1 – 6 bodů, zapíše ZPOD, ZPBD výsledný počet bodů do kolonky Ramsay v 24 hodinovém IJIP záznamu.

SKÓRE	Popis	Hodnocení narkózy
0	bdělý, orientovaný	bdělý
1	agitovaný, neklidný, úzkostný	příliš mělká
2	spící, ale spolupracující, toleruje ventilaci	adekvátní
3	hluboká sedace (otevře oči na hlasité oslovení nebo dotyk)	adekvátní
4	hluboká sedace (otevře oči na hlasité oslovení, ale ne na dotyk, okamžitá reakce na bolestivý podnět)	adekvátní
5	narkóza (zpomalená reakce na bolestivý podnět)	hluboká
6	hluboké koma (žádná reakce na bolestivé podněty)	příliš hluboká



Manuál „24 hodinový záznam IJIP“

(Manuál č. Ma-L009-017-24JIP-001, 2. vydání ze dne 24. 4. 2013)

- 3.4.4 **Oddíl stvrzování ZPOD, ZPBD:** všechny informace zapsané ZPOD, ZPBD v barevném 24 hodinovém záznamu IJIP stvrdí jmenovkou a podpisem za D / N službu v kolonce pro stvrzování.

4 SOUVISEJÍCÍ DOKUMENTY

4.1 Dokumenty vyšší úrovně

Zákon č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách)

Vyhláška č. 98/2012 Sb. o zdravotnické dokumentaci

Zák. č. 378/2007 sb., o léčivech a o změnách některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

Zák. č. 167/1998 sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

Vyhláška č. 54/2008 sb., o způsobu předepisování léčivých přípravků, údajích uváděných na lékařském předpisu a o pravidlech používání lékařských předpisů, ve znění pozdějších předpisů.

4.2 Dokumenty FNOL

Sm-L002 Hospodaření s léčivy

MP-L002-03 Předepisování léčiv ve zdravotnické dokumentaci

Sm-L009 Lékařská a ošetrovatelská dokumentace

MP-L009-01 Ošetrovatelská dokumentace

MP-L009-02 Péče o pacienta s bolestí

5 ZÁVĚREČNÉ USTANOVENÍ

5.1 Účinnost

5.1.1 Tento manuál nabývá účinnosti dnem **24. 4. 2013**.

5.1.2 Dnem účinnosti se nahrazuje 1. vydání ze dne 1. 1. 2009.

5.1.3 OG je povinen 1x za rok provést revizi ON. Pokud to stav vyžaduje, musí OG zajistit vypracování nového vydání ON nebo její změny. Záznam o provedené revizi provede OG do formuláře Fm-G001-001-REV-005 „Záznam o revizi ON“.

Povinnost vypracování nové ON nebo změny nastává i v případě, že dojde k zásadním změnám, které se dotýkají obsahu ON.

5.1.4 Přejícná ustanovení nejsou žádná.

5.2 přílohy

Přílohy nejsou.