

**Slezská univerzita v Opavě
Fakulta veřejných politik v Opavě
Ústavu nelékařských zdravotnických studií**

Název práce: Kazuistika k odborné praxi

Jméno, příjmení:

Obor: Všeobecná sestra

Název předmětu:

Akademický rok:

Vedoucí práce:

Datum ukončení práce:

Ošetřovatelské posouzení

Datum:

Zpracoval/a:

Pacient

Pohlaví:	Věk:	Oddělení:
Rodinný stav:	Sociální status:	
Datum přijetí:	Den hospitalizace:	Pooperační den:
Důvod hospitalizace / přijetí (hlavní diagnóza):		

Primární zdroj informací:
Sekundární zdroj informací:
Pacientův popis důvodu přijetí:

Lékařské diagnózy dle priority:

Fyziologické funkce:

	Tělesná teplota	Krevní tlak	Pulz	Dech	Saturace
Naměřená hodnota					
Slovní hodnocení					

Léky:

Název léku	Indikační skupina	Dávka	Forma podání	Doba podání

Úroveň soběstačnosti (ze zdravotnické dokumentace):

Zvolená škála (název):	
Bodové hodnocení:	

OBJEKTIVNÍ POPIS:

Alergie: <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> ANO
Druh alergie:
Bolest: <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> ANO
Charakter: <input type="checkbox"/> akutní <input type="checkbox"/> chronická <input type="checkbox"/> porodní <input type="checkbox"/> jiné
Bolest hodnocena dle škály:
Stupeň:
Lokalizace:
Reakce na analgetika:
Známky infekce: <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> ANO
Lokalizace:
Projevy infekce:
Základní hodnocení vědomí: (<i>sledujeme pozornost, schopnost reagovat a myšlenkovou a pohybovou čílost pacienta</i>). Pacient je orientován:
místem: <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
časem: <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
osobou (ví, kdo je): <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
Poruchy vědomí <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> ANO (<i>zhodnoť poruchu vědomí dle GCS</i>)
Hodnocení dle GCS při poruše vědomí: (<i>označ stupeň poruchy vědomí</i>)
<input type="checkbox"/> Lehká (GSC 15–13)
<input type="checkbox"/> Střední (GSC 12–9)
<input type="checkbox"/> Těžkou (GSC 8–3)
Výskyt pádů v anamnéze: <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> ANO
Riziko pádu (<i>ze zdravotnické dokumentace</i>):
Popis:
Získané body:
Riziko dekubitu (<i>ze zdravotnické dokumentace</i>):
Stupeň rizika:
Dekubit: <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> ANO
Lokalizace: Stupeň:
Nutriční skóre (<i>ze zdravotnické dokumentace</i>):
Výška: Váha:
Nechtěný váhový úbytek: <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> ANO
BMI: Dieta:

Způsob příjmu potravy:				
<input type="checkbox"/> ústy	<input type="checkbox"/> sipping	<input type="checkbox"/> nazogastrická sonda	<input type="checkbox"/> PEG	<input type="checkbox"/> pouze i.v.
Centrální žilní katétr:	<input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> ANO	lokalizace/typ:	
Den zavedení:				
Posouzení:				
Periferní žilní vstup:	<input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> ANO	lokalizace/typ:	
Den zavedení:				
Posouzení/hodnocení:				
Rána:	<input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> ANO		
Lokalizace:				
Popis:				
Léčba rány:				
Drény:	<input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> ANO	lokalizace:	typ:
Den zavedení:				
Hodnocení obsahu:				
Množství v časovém úseku:				
Jiné vstupy:				
Vylučování moče:				
<input type="checkbox"/> Spontánní	<input type="checkbox"/> Močový katétr	<input type="checkbox"/> Inkontinence	<input type="checkbox"/> URO-Stomie	
Posouzení moče (barva, zápach, příměsi):				
Diuréza:				
Bilance tekutin:	<input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> ANO		
Vylučování stolice:				
<input type="checkbox"/> Spontánní	<input type="checkbox"/> Stomie			
Frekvence stolice:				
Změny frekvence:	<input type="checkbox"/> Inkontinence	<input type="checkbox"/> Průjem	<input type="checkbox"/> Zácpa	
Jiné objektivní sdělení:				
Jiné zjištění:				

Subjektivní hodnocení pacienta (jeho pocity, potřeby, očekávání...)

Objektivní hodnocení sestrou (důkladné zhodnocení celkového stavu pacienta – stejné jako při předávání informací při hlášení)

PLÁN PÉČE – INTERVENCE – HODNOCENÍ

PLÁN PÉČE (Problém-ošetřovatelská diagnóza) (max. 4)	INTERVENCE - realizace	HODNOCENÍ

EDUKACE - TÉMA

EDUKAČNÍ TÉMA	CÍL	INTERVENCE - REALIZACE	HODNOCENÍ