

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>zhodnot' 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 |
|----------------------|------------|-------------------------------|------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |