

Vysoká škola zdravotnická, o.p.s.

Praha 5, Duškova 7, PSČ 150 00



OŠETŘOVATELSKÁ DOKUMENTACE – GERIATRICKÉ ODDĚLENÍ

Místo odborné praxe:			
Jméno a příjmení studenta:		Ročník studia:	
Studijní obor:		Akademický rok:	
Podpis studenta:		Datum:	

Součásti komplexního geriatrického hodnocení (CGA)

a) Osobnost pacienta

- životní situace
- priority a rozhodnutí (např. resuscitovat/neresuscitovat, v terminální fázi léčit/neléčit, postup při ztrátě soudnosti u demence)
- subjektivní kvalita života a existenční smysluplnost

b) Tělesné zdraví

- nozologické diagnózy (základní choroby a nemoci – komorbidita)
- funkční závažnost chorob
- syndromologické diagnózy (např. inkontinence, hypotermie)

c) Funkční výkonnost (zdatnost)

- stabilita a chůze
- výkonnost (performance) a soběstačnost (aktivity všedního dne ADL, IADL)
- tělesná kondice (zdatnost)
- výživa
- funkční klasifikace zdraví ICH

d) Duševní zdraví

- nozologické diagnózy
- kognitivní a fatické poruchy a delirantní stavy – aktivní screening a hodnocení
- afektivní poruchy (deprese) – aktivní screening a hodnocení
- psychická rovnováha, projevy maladaptace, vliv psychosociálních stresorů

e) Sociální souvislosti

- sociální role a vztahy (sociální síť)
- funkční náročnost a bezpečnost domácího prostředí (bytové podmínky)
- sociální potřeby a poskytované či nárokováné služby

Základní postupy CGA:

a) Klinické vyšetření

- anamnéza – rozšířená v oblasti sociálních vztahů a bydlení (perignóza)
- fyzikální vyšetření – interdisciplinární, rozšířené o funkční souvislosti
- bedside diagnostika (pomocná vyšetření u lůžka, např. ultrazvuková)

b) (Vyhláška o činnostech zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků) Speciální hodnocení výkonnosti

- hodnocení disability dotazníkem či testováním
- hodnocení výživy podrobné, s použitím kaliperu a laboratorních metod
- hodnocení kineziologické – funkční rozsah pohybů, stav stavů
- hodnocení tělesné zdatnosti, v indikovaných případech prováděné i v laboratorních podmínkách

c) Objektivní šetření v místě bydliště

- sociální vztahy, funkční náročnost a úroveň bydlení

Mnohá hodnocení CGA probíhá ve třech stupních:

Příklady trojúrovňového geriatrického hodnocení

Parametr	Úroveň empirická	Úroveň orientační	Úroveň podrobná
kognitivní funkce	anamnestický rozhovor	Folsteinův test MMSE	psychiatrická exploatace CT, MR, psychologická baterie
nutriční stav	fyzikální vyšetření body mass index	mini nutritional assessment	využití kaliperu, impedance vyšetření laboratorní
tělesná zdatnost	anamnéza porovnání s vrstevníky	orientační test v terénu (chůze na čas)	bicykloergometrie test v běhátku
disabilita, soběstačnost	anamnéza fyzikálního vyšetření	dotazníková sestava ADL (např. Barthelové test)	speciální testování doma či v laboratoři na umělé dráze

Příklady trojúrovňového geriatrického hodnocení:

První úroveň je empirická, jde o expertní odhad daného parametru (disability, výživy, duševního stavu) na základě základního klinického vyšetření (anamnéza, fyzikální vyšetření).

Druhá úroveň orientační, která využívá orientační screeningové testování. To je sice nenáročné na čas a vybavení, ale zatížené nižší senzitivitou anebo specificitou.

Třetí úroveň podrobná, které používá speciální vybavení.

Využívá všech tří úrovní, je třeba pečlivě rozlišovat. Nemá smysl provádět samoučelně u každého seniora bez ohledu na poměr prospěchu, rizika a nákladů (benefit/risk/cos ratio) náročná vyšetření, ale nelze je také v indikovaných případech odpírat (např. pro potřeba běžného rutinního CGA můžeme popsat tělesnou zdatnost jako „odpovídající vrstevníkům“, ale pro potřeby rekondičního programu či vyjádření k neobvyklé tělesné zátěži je třeba provést kvantitativní laboratorní vyšetření).

Testy pro posouzení stavu seniora (dále v textu):

- Výživová anamnéza
- Denní příjem tekutin – pitný režim
- Stupnice hodnocení psychického zdraví
- Barthelové test všedních činností a test instrumentálních činností
- Zkrácený mentální bodovací test
- Folsteinův test kognitivních funkcí
- Rychlí screening demence
- Test hodin – testování demence

VÝŽIVOVÁ ANAMNÉZA				
Jméno		Věk		
Výška		Hmotnost	BMI	
Za poslední rok hmotnost				
<input type="checkbox"/> zvýšená (o kolik)		<input type="checkbox"/> snižená (o kolik)		
Stravovací návyky – typický denní příjem				
<input type="checkbox"/> snídaně	<input type="checkbox"/> svačina 1	<input type="checkbox"/> oběd	<input type="checkbox"/> svačina 2	<input type="checkbox"/> večeře
<input type="checkbox"/> večeře 2				
<input type="checkbox"/> přílohy (jaké)				
<input type="checkbox"/> přídavky (jaké)				
Dieta				
Alergie na jídlo				
Oblíbená jídla				
Neoblíbená jídla				
Zvyky				
Formy stravy				
<input type="checkbox"/> normální	<input type="checkbox"/> kašovitá	<input type="checkbox"/> tekutá		
Přijímání stravy	<input type="checkbox"/> per os	<input type="checkbox"/> sondou/pumpou		
Jídla pokládána za škodlivá				
Jídla pokládána za užitečná				
Omezení ve stravování				
<input type="checkbox"/> speciální dieta	<input type="checkbox"/> náboženství	<input type="checkbox"/> kultura		
Schopnost najíst se				
<input type="checkbox"/> sám	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> u stolu		
<input type="checkbox"/> na posteli				
Příjem tekutin za 24 hod				
Počet sklenic vody za den				
Počet káv, čaje za den				
Jiné tekutiny (nealko)				
Alkohol množství				
Pocit žízně				
<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> SNÍŽENÝ	<input type="checkbox"/> NE		
Kuřák				
<input type="checkbox"/> ANO počet cigaret za den		<input type="checkbox"/> NE		
Užívání vitamínů				
<input type="checkbox"/> druh				
<input type="checkbox"/> častost				
Užívání minerálů				
<input type="checkbox"/> druh				
<input type="checkbox"/> častost				
Hodnocení stravy	<input type="checkbox"/> vyvážená	<input type="checkbox"/> nevyvážená		
Stravovací problémy				
Chuť k jídlu				
<input type="checkbox"/> normální	<input type="checkbox"/> zvýšená	<input type="checkbox"/> snižená		
Jídla vyvolávající poruchy trávení				
<input type="checkbox"/> průjem				

STUPNICE HODNOCENÍ PSYCHICKÉHO ZDRAVÍ		
Číslo	Položka	Skórová odpověď
1.	Cítíte se většinu času dobře?	NE
2.	Máte často obavy o své zdraví?	ANO
3.	Trpíte často bolestmi hlavy?	ANO
4.	Měl jste v poslední době závratě?	ANO
5.	Často se Vám třesou ruce při práci?	ANO
6.	Míváte záškuby ve svalech?	ANO
7.	V poslední době jste měl bolesti jen zřídka nebo vůbec ne?	NE
8.	Vnímáte necitlivost v jedné nebo více částí?	ANO
9.	Máte vždy ruce a nohy dostatečně teplé?	NE
10.	Je Váš spánek přerušovaný, povrchní nebo jinak narušený?	ANO
11.	Jdete většinou spát bez myšlenek, které by Vás trápily?	NE
12.	Máte rád společnost, jste rád mezi lidmi?	NE
13.	Často Vás něco trápí?	ANO
14.	Jste často plný elánu?	NE
15.	Cítíte se často neúčinný?	ANO

Informace pro sestru:

Pacient zatrhne jen ty odpovědi, které se ho týkají. Skóre 6 a více (vždy 1 bod za souhlas s odpovědí v testu) svědčí pro poruchu psychického zdraví.

Barthelové test všedních činností a test instrumentálních činností

BARTHELOVĚ TEST VŠEDNÍCH ČINNOSTÍ

Výsledky škály:

2-40 bodů	vysoká závislost
45-60 bodů	závislost středního stupně
65-95 bodů	lehká závislost
100 bodů	nezávislost, soběstačnost

TEST INSTRUMENTÁLNÍCH ČINNOSTÍ

Výsledky škály:

0-40 bodů	závislost
45-75 bodů	částečná závislost
80 bodů	nezávislost (samostatnost)

Činnost	Provedení činnosti	Bodové skóre	Činnost	Provedení činnosti	Bodové skóre
najedení se napítí se	samostatně, bez pomoci	10	telefonování	vyhledá samostatně číslo, vytočí je	10
	s pomocí	5		zná několik čísel, odpovídá na	5
	neprovede	0		zavolání	0
oblékání	samostatně, bez pomoci	10	transport	nedokáže použít telefon	0
	s pomocí	5		cestuje samost. doprav. prostřed.	10
	neprovede	0		cestuje, je- li doprovázen	5
koupání	samostatně nebo s pomocí	5	nakupování	vyžaduje pomoc druhé osoby,	0
	neprovede	0		speciálně upravený vůz apod.	10
	5	0		dojde samostatně nakoupit	5
osobní hygiena	samostatně nebo s pomocí	5	vaření	nakoupí s doprovodem a radou	5
	neprovede	0		druhé osoby	0
	5	0		neschopen nakoupit bez podstatné	0
kontinence stolice	plně kontinentní	10	domácí práce	pomoci	10
	občas inkontinentní	5		uvaří samostatně celé jídlo	5
	trvale inkontinentní	0		jídlo ohřeje	5
kontinence moči	plně kontinentní	10	práce kolem domu	jídlo musí být připraveno druhou	0
	občas inkontinentní	5		udržuje domácnost s výjimkou	10
	trvale inkontinentní	0		těžkých prací	5
použití WC	plně kontinentní	10	užívání léků	neudrží přiměřenou čistotu	5
	občas inkontinentní	5		potřebuje pomoc při většině prací	0
	trvale inkontinentní	0		nebo se práce v domácnosti	0
Přesun lůžko - židle	plně kontinentní	10	finance	neúčastní	10
	občas inkontinentní	5		provádí je samostatně a pravidelně	10
	trvale inkontinentní	0		provede je pod dohledem	5
chůze po rovině	plně kontinentní	15	užívání léků	vyžaduje pomoc, neprovede	0
	s pomocí 50m	0		samostatně užívá v určenou dobu	10
	na vozíku 50 m	5		správnou dávku, zná názvy léků	5
chůze po schodech	neprovede	0	užívání léků	užívá léky, jsou- li připraveny	5
	samostatně, bez pomoci	10		a připomenuty	0
	s pomocí	5		léky musí být podávány druhou	0
skóre celkem	neprovede	0	skóre celkem	osobou	0
	15	10		spravuje je samostatně, platí účty,	10
	0	10		zná příjmy a výdaje	10
skóre celkem	15	10	skóre celkem	zvládne drobné výdaje, potřebuje	5
	0	10		pomoc se složitějšími operacemi	5
	0	10		neschopen bez pomoci zacházet	0
skóre celkem	15	10	skóre celkem	s penězi	0
	0	10			
	0	10			

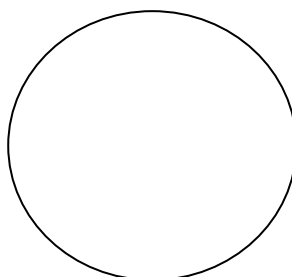
ZKRÁCENÝ MENTÁLNÍ BODOVACÍ TEST (hodnocení psychického stavu podle Gajnda)			
1.	věk	1	0
2.	kolik je asi hodin	1	0
3.	adresa*	1	0
4.	současný rok	1	0
5.	kde je hospitalizován	1	0
6.	poznání alespoň dvou osob	1	0
7.	datum narození	1	0
8.	jméno současného prezidenta	1	0
9.	odečíst zpět od 20 do 1 nebo vyjmenovat, pozpátku měsíce v roce od prosince k lednu	1	0
Celkem			

*na konci testu by měla být adresa nemocným zopakována, abychom se ujistili, že nemocný dobře slyší.

Vyhodnocení testu: Test slouží k ošetřovatelskému zhodnocení. Za každou správnou odpověď má nemocný 1 bod. Nedosáhne-li ani 7 bodů, jedná se o zmatenost.

TEST HODIN


Test hodin je používán jako relativně citlivý test pro Alzheimerovu chorobu a jiné typy demence, které se zejména v počátečních stádiích projevují poruchami prostorového cítění. Test je jednoduchý - požádejte pacienta, aby nakreslil do vyznačeného kruhu ciferník hodin a vyznačil určitou hodinu (například tři čtvrtě na tři).



Bodové hodnocení v tomto případě není nutné, protože normou je správný ciferník a správně vyznačená hodina. Jakékoli odchylky, které nebyly pacientem opraveny, je třeba považovat jako minimálně hraniční, ale spíše již patologický nález. Významné je zejména sledování vývoje tohoto testu.

MINI- MENTAL- STATE TEST (MMS), FOLSTEINŮV TEST KOGNITIVNÍCH FUNKCÍ

(modifikace Topinková E., Mellanová A. 1993)

Kognitivní funkce	Úkon	Za každou správnou odpověď získá nemocný	Maxim. počet bodů	Dosažený počet bodů
Orientace	Jaký je rok, měsíc, den v týdnu, datum?	1 bod	5 bodů	
	Kde nyní jste - země, oblast, město, ulice, č. domu, event. v nemocnici - podlaží, číslo pokoje	1 bod	5 bodů	
Paměť	Vyšetřující jmenuje 3 předměty během 3 vteřin, (např. strom, okno, kniha) a vyzve nemocného, aby je opakovl	1 bod	3 body	
Pozornost a počítání	Odečítejte 7 od čísla 100 Ukončit po 5 odpovědích	1 bod	5 bodů	
Krátkodobá paměť	Vybavte si a jmenujte 3 dříve uvedené předměty	1 bod	3 body	
Jazyk	Vyšetřující ukáže 2 předměty (tužka, hodinky) a vyzve pacienta, aby je pojmenoval	1 bod	2 body	
	Opakujte následující: „ale, avšak, a přece“	1 bod	1 bod	
	Provedte po sobě tyto úkony: vezměte papír do pravé ruky, přeložte jej na polovinu a položte na stůl	3 body	6 bodů	
	Přečtěte a proveďte tento příkaz: (nemocný dostane postupně lístky s výzvami) 1) zavřete oči 2) napište větu obsahující podmět a přísudek 3) namalujte podle předlohy tento obrazec	1 bod 1 bod 1 bod		
				
Celkem:				

Počet bodů	Hodnocení
0–10 bodů	těžká kognitivní porucha
11–20 bodů	kognitivní porucha středního stupně
21–23 bodů	lehká porucha
24 a více bodů	norma

RYCHLÝ SCREENING DEMENCE			
Jak často nebo v jaké míře Váš blízký:	Bodové hodnocení		
	ANO, ČASTO	NĚKDY	NE
Opakuje se a ptá se znovu a znovu na to samé?	0	1	2
Zapomíná více než dříve, zejména věci, které se staly nedávno, před chvílí?	0	1	2
Zapomíná brát léky, nakoupit najednou více věcí a podobně?	0	1	2
Zapomene na schůzku, svátek, rodinnou oslavu?	0	1	2
Je smutnější nebo bezradnější než dříve?	0	1	2
Má problémy s počítáním, vedením účtu a podobně?	0	1	2
Nemá již takový zájem o dřívější záliby a koníčky?	0	1	2
Potřebuje pomoc nebo alespoň radu při jídle, oblékání či hygieně?	0	1	2
Je vznětlivější, podezřívavý, neklidný, mluví nesmyslně nebo vidí a slyší to, co ve skutečnosti neexistuje?	0	1	2
Zhoršila se jeho schopnost řídit automobil?	0	1	2
Hledá slova, mluví méně plynule, zapomíná jména?	0	1	2

Hodnocení: 22 bodů (maximum) odpovídá normě.

IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa bydliště a telefon:

Adresa příbuzných:

Rodné číslo:

Vzdělání:

Stav:

Datum přijetí:

Oddělení:

Pohlaví:

Věk:

Číslo pojišťovny:

Zaměstnání:

Státní příslušnost:

Typ přijetí:

Ošetřující lékař:

Důvod přijetí udávaný pacientem:

Medicínská diagnóza hlavní:

Medicínské diagnózy vedlejší:

VITÁLNÍ FUNKCE PŘI PŘIJETÍ

TK:

P:

D:

TT:

Stav vědomí:

Výška:

Hmotnost:

BMI:

Pohyblivost:

Krevní skupina:

Nynější onemocnění:

Informační zdroje:

ANAMNÉZA

Rodinná anamnéza:

Matka:

Otec:

Sourozenci:

Děti:

Osobní anamnéza:

Překonané a chronické onemocnění:

Hospitalizace a operace:

Úrazy:

Transfúze:

Očkování:

Léková anamnéza:

Název léku	Forma	Síla	Dávkování	Skupina

Alergologická anamnéza:

Léky:

Potraviny:

Chemické látky:

Jiné:

Abúzy:

Alkohol:

Kouření:

Káva:

Léky:

Jiné návykové látky:

Gynekologická anamnéza: (u žen)	Urologická anamnéza: (u mužů)
Menarché: Cyklus: Trvání: Intenzita, bolesti: PM: A: UPT: Antikoncepce: Menopauza: Potíže klimakteria: Samovyšetřování prsou: Poslední gynekologická prohlídka:	Překonané urologické onemocnění: Poslední návštěva u urologa: Samovyšetřování varlat:

Sociální anamnéza:

Stav:

Bytové podmínky:

Vztahy, role a interakce v rodině:

Vztahy, role a interakce mimo rodinu:

Záliby:

Volnočasové aktivity:

Pracovní anamnéza:

Vzdělání:

Pracovní zařazení:

Čas působení, čas odchodu do důchodu, jakého:

Vztahy na pracovišti:

Ekonomické podmínky:

Spirituální anamnéza:

Religiózní praktiky:

UTŘÍDĚNÍ INFORMACÍ PODLE TEORIE V. HENDERSON

Asistence, pomoc při potřebě	Objektivně (pozorování sestrou)	Subjektivně (síla, vůle, vědomosti)
1. pomoc při dýchání		
2. přijímání jídla a pití		
3. vylučování		
4. při pohybu a udržování žádoucího držení těla při chůzi a sezení, ležení, při změně polohy		
5. při odpočinku a spánku		

6. při výběru oblečení, oblékání a svlékání		
7. při udržování tělesné teploty v rámci fyziologických hodnot		
8. při udržování čistoty, úpravy těla, ochrana pokožky		
9. při odstraňování rizik z okolí, ochrana před násilím, nákazou		
10. při komunikaci		

11. při vyznávání náboženské víry, přijímání dobra a zla		
12. při práci a produktivní činnosti		
13. při odpočinkových (rekreačních) aktivitách		
14. při učení		

Stanovení ošetrovatelských diagnóz a jejich uspořádání podle priorit dne.....:

Ošetřovatelská diagnóza:

Název, kód:

Doména:

Třída:

Definice:

Určující znaky:

Související faktory:

Rizikové faktory:

Cíl (dlouhodobý, krátkodobý):

Priorita:

Očekávané výsledky:

Plán intervencí (posuzovací, provádějící, vedoucí ke zdraví, dokumentace):

Realizace:

Hodnocení:

Ošetřovatelská diagnóza:

Název, kód:

Doména:

Třída:

Definice:

Určující znaky:

Související faktory:

Rizikové faktory:

Cíl (dlouhodobý, krátkodobý):

Priorita:

Očekávané výsledky:

Plán intervencí (posuzovací, provádějící, vedoucí ke zdraví, edukační, dokumentace):

Realizace:

Hodnocení:

Poznámky:

Celkové hodnocení:

Datum:

Podpis:



**Evropský sociální fond
Praha & EU: Investujeme do vaší budoucnosti**

Tento materiál je výstupem z projektu Modernizace obsahu a struktury vzdělávání v odborných ošetřovatelských předmětech, registrační číslo: CZ.2.17/3.1.00/36048, který realizuje Vysoká škola zdravotnická, o.p.s., Praha 5, Duškova 7, 150 00.

Projekt byl podpořen v rámci operačního programu OPPI (Operační program Praha - Adaptabilita, <http://www.prahafondy.eu/cz/oppa.html>), který je spolufinancován ESF (Evropský sociální fond, <http://www.esfcr.cz/>).