

**Vysoká škola zdravotnická, o. p. s.**

**Praha 5, Duškova 7, PSČ 150 00**



**OŠETŘOVATELSKÁ DOKUMENTACE – KOMUNITNÍ PÉČE**

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

## ADRESA KOMUNITNÍHO CENTRA

Číslo ošetřovatelského záznamu:

--	--	--	--

## OŠETŘOVATELSKÝ ZÁZNAM V KOMUNITNÍM CENTRU

Vstupní záznam vypracovala  
všeobecná sestra:

.....  
datum a podpis

Ošetřovatelský záznam uzavřela  
všeobecná sestra:

.....  
datum a podpis

vedoucí ošetřovatelského týmu

## OŠETŘOVATELSKÝ ZÁZNAM

Jméno klienta:	
Datum narození:	Rodné číslo:
Pohlaví:	Věrovyznání:
Zdravotní pojišťovna:	Číslo pojišťovny:
Stav:	Počet dětí:
Předcházející povolání:	
Lékařské diagnózy:	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
Ošetřující lékař:	

Stav pacienta při přijetí do komunitní péče (dále jen KP):

1. TK:	puls:	5. Váha:
2. Dýchání:		6. Výška:
3. Tělesná teplota:		7. Jiné:
4. Moč: pH:		
	barva:	8. Jiná vyšetření při vstupu do KP:
	glukóza:	
	krev:	
	hnis:	
	urobilinogen:	
	bílkoviny:	9. Orientační vyšetření
	glukometrem:	
	jiná:	
10. Klient zná Dg.: ano - ne		11. Rodina zná Dg.: ano - ne
12. Obeznačený se zdravotním stavem	ANO/NE	s oddělením ANO/NE
13. Obeznačený s jinými členy komunity	ANO/NE	
14. Obeznačený s režimem komunitního centra	ANO/NE	

Datum a podpis klienta:

Všeobecné sestry:

**OBJEKTIVNÍ, SUBJEKTIVNÍ PŘÍZNAKY, POTŘEBY KLIENTA:***(Zaškrtněte a vyplňte jednotlivé položky podle jednotlivých čísel)*

15. Stav vědomí	jasné	zúžené	somnolence	sopor	bezvědomí
16. Pohybový režim	chodící	částečně chodící	ležící		
17. Poloha	aktivní	vynucená:			
	pasivní				
18. Stravování	sám	s pomocí			
	podávání jídla	kompletně druhou osobou			
	sondou	parenterální			
19. Obtíže při jídle	nemá	umělý chrup	bolesti při polykání		zvracení
	bolesti při jídle	pyróza	jiné		
20. Chuť do jídla Dieta č.	přiměřená	zvýšená	snížená	jiné	
	.....				
21. Příjem tekutin	per os	sám	per os	s pomocí	sondou
	parenterálně				
22. Obtíže při příjmu tekutin	nemá	žízeň	ztráta pocitu žízně		jiné
23. Vyprazdňování moče	nemá problémy	WC	podložní mísa		
	permanentní katétr				
	inkontinence částečná				
	inkontinence úplná				
	jiné				
24. Obtíže při vyprazdňování moči	nemá problémy	časté močení	pálení		kev
	noční močení	bolesti při močení			
	jiné				
25. Vyprazdňování stolice	pravidelné	průjem			
	inkontinence částečná				
	inkontinence úplná				
	ztížené	zácpa	jiné		
26. Obtíže při vyprazdňování stolice	nemá problémy	tenesmy	bolesti při vyprazdňování		
	příměsi ve stolici				
27. Spánek	bez problému	problémy při usínání			
	brzké buzení	přerušovaný spánek			
	rytmus cirkadiánní				
	jiné				
28. Bolest	nemá	při námaze	spontánní	akutní	chronická
	povrchní	ischemická	kolikovitá	jiná	
29. Lokalizace, charakter bolesti	celé tělo	část končetin	orgánová		zánětlivá
	ischemická	kolikovitá	jiná		
30. Chůze	sám	závratě	s berlemi	s francouzskými holemi	
	s chodítkem	s fyzioterapeutem	jiné		
31. Pohyblivost	bez omezení	omezená	paréza		klidový tremor
	šouravý krok	kontraktury	blok kloubů		
32. Polohování	nevyžaduje	vyžaduje pomůcky			
	pravý - levý bok	žáda			
33. Rehabilitace	sám	dechová	nácvik chůze	s fyzioterapeutem	
	pasivní				
34. Hygienická péče	sám	sprcha	sám s pomocí	pomoc při umývání	

	hygiena na lůžku
35. Srdeční akce	pravidelná nepravidelná nitkovitá jiná
36. Dýchání	spontánní nepravidelné patologické Kussmaulovo pravidelné paradoxní Biottovo Chein – Stockesovo
37. Reakce na onemocnění	normální účelová simulace rezignace bagatelizace agravace disimulace
38. Psychický stav	spolupráce adaptabilní nespolupráce neklid strach hospitalizmus jiné
39. Alergie	léková alimentární jiné
40. Překonané infekční choroby	
41. Řečový kontakt, orientace v čase, prostoru	<b>komunikace:</b> dobrá omezená neadekvátní nemožná <b>orientace:</b> dobrá omezená neadekvátní místem časem osobou situací
42. Sociální situace	1. Při zhoršení zdravotního stavu koho volat 2. Přátelé a známí 3. Spolupráce se členy rodiny 4. Způsob pohřbení 5. Vlastní přání, které si ještě přeje uskutečnit
43. Kůže	bez chorobných změn cyanóza opruzeniny modřiny proleženiny ikterus překonaný scabies jiné
44. Sliznice	vlhké suché soor jiné
45. Turgor	přiměřený věku snížený
46. Otoky	nepřítomné přítomné kde:
47. Návrh psychoterapeutických působení	autogenní trénink muzikoterapie arteterapie pracovní terapie biblioterapie nácvič řeči wafatová pohybová terapie individuální terapie kineziologie jiné

Položky: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 43, 44, 45, 46 - vyplní všeobecná sestra  
Položky: 30, 31, 32, 33 - vyplní fyzioterapeut  
Položky: 18, 19, 20, 21 - vyplní nutriční terapeut  
Položky: 41, 47 - vyplní psycholog  
Položku: 42 - vyplní sociální pracovník



**Adresa komunitního centra:**

**DENNÍ OŠETŘOVATELSKÝ ZÁZNAM KLIENTA V KOMUNITNÍM CENTRU**

**Jméno a příjmení klienta:**

**Datum vystavení ošetřovatelského záznamu:**

**Situační analýza:**

<b>Datum</b>	<b>Denní ošetřovatelský záznam</b>

**Podpis všeobecné sestry:**

**Podpis fyzioterapeuta:**

**Podpis psychologa:**

**Adresa komunitního centra:**

**OŠETŘOVATELSKÉ DIAGNÓZY PŘI PŘIJETÍ KLIANTA  
DO KOMUNITNÍHO CENTRA**

**Jméno a příjmení klienta:**

**Dne:**

**Stanovení ošetřovatelských diagnóz a jejich uspořádání podle priorit:**

**Ošetřovatelská diagnóza:**

**Název, kód:**

**Doména:**

**Třída:**

**Definice:**

**Určující znaky:**

**Související faktory:**

**Rizikové faktory:**

<b>Priorita:</b>  <b>Cíl (dlouhodobý, krátkodobý):</b>
<b>Očekávané výsledky:</b>
<b>Plán intervencí (posuzovací, provádějící, vedoucí ke zdraví, dokumentace):</b>
<b>Realizace:</b>
<b>Hodnocení:</b>

<b>Ošetřovatelská diagnóza:</b>  <b>Název, kód:</b>  <b>Doména:</b>  <b>Třída:</b>  <b>Definice:</b>
--

<b>Určující znaky:</b>  <b>Související faktory:</b>  <b>Rizikové faktory:</b>
<b>Priorita:</b>  <b>Cíl (dlouhodobý, krátkodobý):</b>
<b>Očekávané výsledky:</b>
<b>Plán intervencí (posuzovací, provádějící, vedoucí ke zdraví, dokumentace):</b>
<b>Realizace:</b>
<b>Hodnocení:</b>

**V**

**dne: .....**

**Podpis všeobecné sestry:**

**Podpis fyzioterapeuta:**

**Podpis psychologa:**

**Podpis vedoucí sestry:**

**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 ošetrovatelských 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/oppi.html>), který je spolufinancován ESF (Evropský sociální fond, <http://www.esfcr.cz/>).