

WYWIAD PIEŁĘGNIARSKI I ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

WYWIAD PIEŁĘGNIARSKI

1. Dane świadczeniobiorcy

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Numer PESEL, a w przypadku jego braku – numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

2. Rozpoznanie problemów z zakresu pielęgnacji (zaznaczyć właściwe, ewentualnie opisać):

a) odżywianie

- samodzielny / przy pomocy / utrudnienia*

karmienie przez gastrostomię lub zgłębnik.....
karmienie pacjenta z zaburzonym połykaniem
zakładanie zgłębnika
inne niewymienione

b) higiena ciała

- samodzielny / przy pomocy / utrudnienia*

w przypadku pacjenta wentylowanego mechanicznie – toaleta jamy ustnej lub toaleta drzewa oskrzelowego oraz wymiana rurki tracheostomijnej.....
inne niewymienione.....

c) oddawanie moczu

- samodzielny / przy pomocy / utrudnienia*

cewnik
inne niewymienione.....

d) oddawanie stolca

- samodzielny / przy pomocy / utrudnienia*

pielęgnacja stomii.....
wykonywanie lewatyw i irygacji.....
inne niewymienione.....

e) przemieszczanie pacjenta

- samodzielny / przy pomocy / utrudnienia*

z zaawansowaną osteoporozą.....
którego stan zdrowia wymaga szczególnej ostrożności.....
inne niewymienione.....

f) rany przewlekłe

odleżyny.....

- rany cukrzycowe
inne niewymienione.....
- g) oddychanie wspomagane.....
- h) świadomość pacjenta: tak / nie / z przerwami*.....
- i) inne.....

3. Liczba punktów uzyskanych w skali Barthel**/**

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis oraz pieczęć pielęgniarki

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Stwierdzam, że wyżej wymieniona osoba wymaga / nie wymaga* skierowania do zakładu opiekuńczo-leczniczego / zakładu pielęgnacyjno-opiekuńczego*.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis oraz pieczęć lekarza

* Niepotrzebne skreślić.

** W przypadkach określonych w art. 25 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o weteranach działań poza granicami państwa (Dz.U. Nr 205, poz. 1203) opinia konsultanta ochrony zdrowia, o którym mowa w art. 5 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2009 r. Nr 52, poz. 419, z późn. zm.), zastępuje ocenę skalą Barthel.

*** W przypadku dzieci do ukończenia 3 roku życia wpisać „nie ma zastosowania”.