



Ošetrovatelský proces z hlediska akreditačních standardů SAK ČR

Lenka Gutová, Eva Pavelková SAK ČR

Novinky v akreditačním procesu
SAK ČR, 26.6.2007 ÚVN Praha



Seminář MZ ČR 26.4.2007
Podpora řízení kvality v primární péči

„Je těžké měnit lidi, ale je možné změnit systém práce v organizaci.“

J.Kersnik - Slovinsko
(Medical Tribune, 2.5.2007)



Ošetrovatelský proces

Způsob profesionálního uvažování sestry o nemocném a jeho individuálních problémech.



Ošetrovatelský proces

- logický, systematický přístup sestry k ošetřování nemocného
- souběžně s péčí umožňuje získávat další informace a modifikovat péči
- tvoří uzavřený celek, který se musí uplatnit najednou
- organizace práce na oddělení (skupinová, primární péče)



Legislativa

- **Koncepce ošetrovatelství ČR**

Věstník MZ ČR 9/2004 - vydaný za účelem zajištění jednotného postupu při poskytování ošetrovatelské péče ve zdravotnických zařízeních lůžkové nebo ambulantní péče, v sociálních zařízeních a ve vlastním sociálním prostředí jednotlivců, rodin a skupin osob

- **Vyhláška 385/2006 Sb.**

O zdravotnické dokumentaci



Vyhláška 385/2006

Ošetrovatelská dokumentace

- a) **ošetrovatelská anamnéza** a zhodnocení zdravotního stavu pacienta, posouzení jeho potřeb pro stanovení postupů ošetrovatelské péče a plánu
- b) **ošetrovatelský plán**, v němž se uvede
- popis ošetrovatelského problému a stanovení ošetrovatelské diagnózy pacienta
 - postupy poskytování ošetrovatelské péče a podle povahy postupů datum a časový údaj o poskytnutí ošetrovatelské péče nebo četnost poskytnutí jednotlivých ošetření nebo jiných postupů ošetrovatelské péče, včetně poučení pacienta
 - hodnocení poskytnuté ošetrovatelské péče
 - změny v ošetrovatelském plánu



Evropa - ošetrovatelský proces 5 fází

1. zjišťování informací, zhodnocení
2. stanovení ošetrovatelské diagnózy
3. plánování ošetrovatelské péče
4. provedení navržených opatření - realizace
5. zhodnocení efektu poskytované péče



Akreditační standard 4, 6

Ošetrovatelská anamnéza

1. fáze

anamnéza - zjišťování informací, zhodnocení nemocného

„Kdo je můj nemocný?“

2. fáze

ošetrovatelská diagnóza - verbalizace potřeb

„Co nemocného trápí?“



Problematika stanovení ošetřovatelské diagnózy

Ošetřovatelská diagnóza

- vytrždit informace
- stanovit pořadí priorit
- účast pacienta (pokud je možné)
- určit problémy co nejpřesněji (časově, lokálně, intenzitu, využít měřicí techniky, škály)

Příjmení: _____

Jméno: _____

R.č.: _____

Ošetrovatelské vyšetření

vstupní

během hospitalizace

při překladi



OVN
OŠETROVATELSKÁ VOJENSKÁ KLINIKA
PRAHA

Oddělení: _____

Příjem

Datum: _____ hod: _____
Opakované přijetí: ano ne

Rodina informována: ano ne

Fyzio logické hodnoty při přijetí

TK: P: TT: D:

Hypertenze v anamnéze: ano ne

Vědomí

při vědomí
 porucha vědomí
 bezvědomí

Kontakt

bez omezení
 ztížený
 nelze navázat

GCS: _____

Psychický stav

spolupracuje
 klidný
 orientovaný

nespolupracuje
 rozrušený
 zmařený

Proveď posouzení aktuálního psychického stavu (viz str 2)

Dýchání

Poltrže: ano ne UPV

Kuřák: ano ne

dušnost:

kldová cyanoza námahová

Kašel

noční dráždivý s expektorací

Spánek

Narušený: ano ne

Alergie

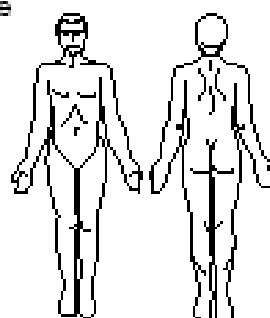
ano ne

Alergen: _____

Bolest

ano ne

Lokalizace



Intenzita

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Soběstačnost/pohyblivost

Hodnocení stupně závislosti

0-40 vysoce závislý

45-60 závislost středního stupně

65-95 lehká závislost

96-100 nezávislý

Významný handicap

problémy se zrakem
 problémy se sluchem
 problémy s fecí

Pomůcky

brýle, čočky
 naslouchátko
 protéza

cizinec

horní

jiné:

dolní

naslouchátko

berle/hůl

vozík

Výživa

Váha / výška:/..... BMI

soběstačný
 nesoběstačný
 parenterální

kanylka zavedena dne:

enterální

sonda zavedena dne:

obezta /BMI 30 a vyšší: ano ne

informuj lékaře a volej NT

kontakt NT: ano ne

diabetik: defekt nohou ano ne

Vyprazdňování

Problémy s močením: ano ne

pálení řezání

retence inkontinence

moč.kabtr zaveden dne:

Problémy se stolicí: ano ne

pravidelná nepravidelná

zácpa průjem stomie

inkontinence

Kůže

změny na kůži ano ne

otoky

dekubity

jiné

stupeň:

1. zčervenání

2. tvorba puchýřů

3. hluboké poškození

kůže a tkáně

4. dekubitus na kost

skóre méně než 25 postupuj dle metodického návodu 10/2004

Rizika

riziko pádů skóre:

riziko dekubitů N skóre:

riziko ICHS

riziko SDN

Schopnost edukace

nemocný ano ne

rodina ano ne

Potřeba edukace

ano ne

téma/rtz edukační záznam/.....

Potřeba duchovních služeb:

ano ne

Plánování propuštění

není schopen vykonávat aktivity
denního života a sebepečí

onemocnění s dlouhodobými následky

není orientován (čas, místo, osoba)

problémy s medikací

vyžaduje následnou rehabilitaci

bydlí sám

je v péči

Kontakt se sociálním pracovníkem

ano ne

Podpis

a razítko sestry:

Datum:

Čas:

Podpis

a razítko lékaře:

Riziko vzniku dekubitu dle stupnice Nortonové																	
Dot.	Schopnost spoluzpůsob	Věk	Stav polohy	Přítušné omezení	Fyzický stav	Stav vědomí	Aktivita	Mobilita	Inkontinence	Soubat							
úplná	4	<70	4	normální	4	záda	4	dobrý	4	báň	4	dobrý	4	úplně	4	není	4
částečně	<30	3	sterge	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
omezená	3	<60	2	vlhká	2	omezení kachexie	2	špatný	2	omezení	2	sedatka	2	omezení	2	plavěné moč	2
velmi	<60	1	suchá	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
omezená	2			1	1												
záda	1																

Posouzení aktuálního psychického stavu		
A. orientace	1	0
jméno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
věk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
datum dnešního dne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kde je (místo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kolik je hodin (asi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
počítat od 10 - 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
na výzvu zavřít/otevřít oči	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skóre 3 a méně informuj lékaře a postupuj dle metodického pokynu č. 7/2003		
B. emoce	1	0
pláčivost	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
úzkost (napjatý, tensní)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
smutek (pesimismus, deprese)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hyperaktivita (zrychlený)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
uzavřenost (nesdílný)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skóre 3 a více informuj ošetřujícího lékaře		
C. chování	1	0
agrese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
opozice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nespolupráce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zpomalení/ útlum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
apatie/hezajern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skóre 3 a více informuj ošetřujícího lékaře		

Barthelův test základních všedních činností		
příjem potravy a tekutin	samostatně bez pomoci	10
	s pomocí	5
	neprovede	0
oblečení	samostatně bez pomoci	10
	s pomocí	5
	neprovede	0
koupání	samostatně nebo s pomocí	5
	neprovede	0
osobní hygiena	samostatně nebo s pomocí	5
	neprovede	0
kontinence moči	plně kontinentní	10
	občas inkontinentní	5
	trvale inkontinentní	0
kontinence stolice	plně kontinentní	10
	občas inkontinentní	5
	trvale inkontinentní	0
použití WC	samostatně bez pomoci	10
	s pomocí	5
	neprovede	0
presun na lůžko - židli	samostatně bez pomoci	15
	s malou pomocí	10
	vydrží sedět	5
	neprovede	0
chůze po rovině	samostatně nad 50 m	15
	s pomocí 50 m	10
	na vozíku	5
	neprovede	0
chůze po schodech	samostatně bez pomoci	10
	s pomocí	5
	neprovede	0
CELKEM	<input type="checkbox"/>	
Postupuj dle metodického návodu č. 8/2003		
Skóre:		
0 - 60 informuj lékaře a kontaktuj fyzioterapeuta		
60 - 100 postupuj dle R0 - standard 34 - 35 - 36 - 37		

HODNOCENÍ NUTRIČNÍHO STAVU					
		0 bodů	1 bod	2 body	Hodnocení
BMI	pacient mladší než 70 let pacient starší než 70 let	> 20,5 > 22	18,5 - 20,5 20 - 22	< 18,5 < 20	
	Nechtěně zhubnutí v posledních 3-6 měsících a dále hubne	< 5 kg	5 - 10 kg	> 10 kg	
	Celkový příjem stravy za den (zlomkem obvyklého množství)	> 3/4	> 1/4 - 3/4	0 - 1/4	
Součet bodů = celkové skóre nutričního stavu / Skóre 2 body a více: kontaktuj nutričního terapeuta. <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne					

Zjištění rizika pádu					
Aktivita	Skóre		Skóre		
Pohyb	Neomezený	0	Smyslové poruchy	Žádné	
	Používá pomůcku	1		Vizuální, sluchové, smyslový deficit	1
	Potřebuje pomoc k pohybu	1		Mentální status	Orientován
	Neschopen přesunu	1			Občasná/noční desorientace
Vyprazdňování	Nevyžaduje pomoc	0	Věk	18 - 75	
	V anamnéze nykturie/inkontinence	1		75 a výše	1
Medikace	Vyžaduje pomoc	1	Pád v anamnéze		
	Neužívá rizikové léky	0		Celkové skóre	
	Užívá léky ze skupiny diuretik, antiepileptika, antiparkinsonik, antihypertenziv, psychotropní léky nebo benzodiazepiny	1	Skóre vyšší než 3, postupuj dle oč. standardu č. 17.		

Novinky v akreditačním procesu
SAK ČR, 26.6.2007 ÚVN Praha



Prevence komplikací

- dekubity, pády
- infekce
- hypostatická pneumonie
- záněty sliznice dutiny ústní
- tromboembolické komplikace
- zácpa
- kontraktury jako následek nehybnosti
-



Akreditační standard 10

Plán ošetrovatelské péče

3. fáze

plánování ošetrovatelské péče

stanovení reálného cíle (krátkodobý, dlouhodobý cíl)

„Čeho nemocný dosáhne?“

vlastní plán péče

„Co pro nemocného mohu udělat?“

Příjmení: _____
 Jméno: _____
 R.č.: _____

Plán ošetrovatelské péče



Oddělení: _____

Datum	Oš. problém	Oš. cíl	Oš. plán	Jméno ošetrovatelky	Podpis
starostka	Bolest <input type="checkbox"/> Akutní <input type="checkbox"/> chronická	<input type="checkbox"/> snížit bolest <input type="checkbox"/> odstranit bolest	<input type="checkbox"/> zjistit bolestivost, charakter, trvání, stupně bolesti <input type="checkbox"/> zvlášť zvlášť sledovat bolest <input type="checkbox"/> informuj nemocného o jeho bolesti (na úroveň úlevy při užívání, užívání, analgetika) (na úroveň úlevy při užívání, užívání, analgetika) <input type="checkbox"/> sleduj účinek podávaných analgetik <input type="checkbox"/> sleduj pozicemi pacienta během nocí <input type="checkbox"/> zajišť vhodný způsob FIC/obkladů, lokocenz. a studní nebo akční obkladů		
starostka	Úzkost a strach	<input type="checkbox"/> snížit strachu a úzkost <input type="checkbox"/> odstranit strachu a úzkost	<input type="checkbox"/> promluvit s nemocným o jeho strachu a úzkost <input type="checkbox"/> informuj nemocného o významu léčebného plánu, seznam jej s jednotlivými postupy <input type="checkbox"/> dít. zajišť kontakt s lékařem <input type="checkbox"/> vyřadit podněty pro další kontakt a volání <input type="checkbox"/> zajišť FIC/obkladů <input type="checkbox"/> vyřadit příčiny obav a poskytnout podporu		
starostka	Porucha dýchání z důvodu: <input type="checkbox"/> plic. onemocnění <input type="checkbox"/> CHOPN, otok plic, <input type="checkbox"/> plicní a srdeční selhání <input type="checkbox"/> srdeční selhání, B2 <input type="checkbox"/> akutní srdeční selhání <input type="checkbox"/> otok plic <input type="checkbox"/> otok plic <input type="checkbox"/> srdeční selhání	<input type="checkbox"/> rann. došlo ke zlepšení dýchání <input type="checkbox"/> rann. bylo při dýchání klidnější <input type="checkbox"/> rann. bylo při plic. křikotví klidnější	<input type="checkbox"/> sleduj vědomí pacienta <input type="checkbox"/> podle jevítky, oddech. Dv. dle odzvědi, poslouchaj v součtu s věd. a kardiálním EKG <input type="checkbox"/> dít. odlehčuj pacienta v dých. post. sleduj vzhled sliznic <input type="checkbox"/> prováděj dýchací cvičení, sleduj celkový stav <input type="checkbox"/> sleduj FF, sleduj objemové vstupu a výstupu <input type="checkbox"/> podávej léky, informuj dle odzvědi lékaře <input type="checkbox"/> poskytnout pacientovi psycholog. podporu, klidně prostředí <input type="checkbox"/> sleduj podstatu léčby		
starostka	Porucha výtvy	<input type="checkbox"/> udržet optimální množství <input type="checkbox"/> množství	<input type="checkbox"/> sleduj množství výtvy <input type="checkbox"/> kontroluj FF, sleduj množství výtvy <input type="checkbox"/> sleduj množství výtvy, sleduj množství výtvy <input type="checkbox"/> sleduj množství výtvy, sleduj množství výtvy <input type="checkbox"/> sleduj množství výtvy, sleduj množství výtvy <input type="checkbox"/> sleduj množství výtvy, sleduj množství výtvy <input type="checkbox"/> sleduj množství výtvy, sleduj množství výtvy		
starostka	Porucha hydratace <input type="checkbox"/> dehydratace <input type="checkbox"/> zvlášť srdeční selhání (otok)	<input type="checkbox"/> udržet objem tekutin na optimální úrovni	<input type="checkbox"/> zajišť množství tekutin příslušným krevním testem <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj FF/V, sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> při ztrátě zajišť množství tekutin polokou, výplach D <input type="checkbox"/> zajišť množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin		
starostka	Změny FF <input type="checkbox"/> TK <input type="checkbox"/> hypotenze <input type="checkbox"/> hypertenze <input type="checkbox"/> TT <input type="checkbox"/> tachykardie <input type="checkbox"/> bradykardie <input type="checkbox"/> arytmie <input type="checkbox"/> TT <input type="checkbox"/> hypertenze <input type="checkbox"/> hypertenze <input type="checkbox"/> tachykardie <input type="checkbox"/> hypertenze <input type="checkbox"/> hypertenze	<input type="checkbox"/> rann. při fyz. aktivitě <input type="checkbox"/> charakteristické změny	<input type="checkbox"/> sleduj FF, prováděj příslušnou léčbu dle smlouvy lékaře <input type="checkbox"/> sleduj rann. množství, sleduj množství <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin		
starostka	PR komplikaci DII z důvodu: <input type="checkbox"/> zvlášť srdeční selhání <input type="checkbox"/> srdeční selhání <input type="checkbox"/> srdeční selhání <input type="checkbox"/> srdeční selhání <input type="checkbox"/> srdeční selhání	<input type="checkbox"/> rann. při fyz. aktivitě <input type="checkbox"/> charakteristické změny	<input type="checkbox"/> informuj nemocného o onemocnění, o příznacích hypotyreózy a komplikací <input type="checkbox"/> sleduj těles. teplotu, sleduj těles. teplotu <input type="checkbox"/> sleduj těles. teplotu, sleduj těles. teplotu <input type="checkbox"/> sleduj těles. teplotu, sleduj těles. teplotu <input type="checkbox"/> sleduj těles. teplotu, sleduj těles. teplotu <input type="checkbox"/> sleduj těles. teplotu, sleduj těles. teplotu		
starostka	PR porušení kožní integrity z důvodu: <input type="checkbox"/> srdeční selhání <input type="checkbox"/> srdeční selhání <input type="checkbox"/> srdeční selhání <input type="checkbox"/> srdeční selhání <input type="checkbox"/> srdeční selhání	<input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin příslušným krevním testem <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin	<input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin		
starostka	Porucha spánku z důvodu: <input type="checkbox"/> bolest <input type="checkbox"/> srdeční selhání <input type="checkbox"/> srdeční selhání <input type="checkbox"/> srdeční selhání	<input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin příslušným krevním testem <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin	<input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin		
starostka	PR TEN z důvodu: <input type="checkbox"/> srdeční selhání <input type="checkbox"/> srdeční selhání <input type="checkbox"/> srdeční selhání <input type="checkbox"/> srdeční selhání	<input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin příslušným krevním testem <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin	<input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin		
starostka	Riziko pádu z důvodu: <input type="checkbox"/> srdeční selhání <input type="checkbox"/> srdeční selhání <input type="checkbox"/> srdeční selhání <input type="checkbox"/> srdeční selhání	<input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin příslušným krevním testem <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin	<input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin		
starostka	PR ostatních komplikací z důvodu: <input type="checkbox"/> srdeční selhání <input type="checkbox"/> srdeční selhání <input type="checkbox"/> srdeční selhání <input type="checkbox"/> srdeční selhání	<input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin příslušným krevním testem <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin	<input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin <input type="checkbox"/> sleduj množství tekutin, sleduj množství tekutin		

Novinky v akreditačním procesu
 SAK ČR, 26.6.2007 ÚVN Praha

Příjmení: _____
 Jméno: _____
 R.č.: _____

Plán ošetrovatelské péče ARO, JIP



pojistovna:.....

list č.

Datum	Os. problém	Os. cíl	Os. plán	Datum ukončení	Podpis	
stanovila:	Porucha dýchání z důvodu: <input type="checkbox"/> plic. postižení – CHOPN, otok plic, plicní embolie, astma <input type="checkbox"/> srdeční selhání, IM <input type="checkbox"/> úraz/operace <input type="checkbox"/> těžká infekce <input type="checkbox"/> otravy CO, kyanidy <input type="checkbox"/> lokové stavy č.dg 1.	<input type="checkbox"/> nem. dosáhne účinného dýchání <input type="checkbox"/> nem. bude mít dostatek kyslí. křivě <input type="checkbox"/> nem. bude mít průchodné DC	<input type="checkbox"/> zvol vhodnou polohu <input type="checkbox"/> podlé zvlhčení, ovláení O ₂ dle ordinace, postupuj v souladu s oč. standardem b.14 <input type="checkbox"/> dlp. odsávěj sekrety s dých. cest, sleduj vzhled sputa <input type="checkbox"/> prováděj dých. FHB, nácvik odkasňování <input type="checkbox"/> sleduj FF, výdých, oxygenaci, máti frekvenci <input type="checkbox"/> podávej léky, inhalace dle ordinace lékaře <input type="checkbox"/> poskytni pacientovi psycholog. podporu, klidná prostředí <input type="checkbox"/> sleduj poslechové fenomény			
stanovila:	Neschopnost udržet spontánní ventilaci plic	<input type="checkbox"/> UPV <input type="checkbox"/> nutnost oxygenace, zvlhčování O ₂ při spontánní ventilaci pacienta	<input type="checkbox"/> navzrtné infekce DC <input type="checkbox"/> pac. bude dýchat na oxy-kačním režimu <input type="checkbox"/> pac. odkáše před kanylu pacienta <input type="checkbox"/> pac. bude dýchat spontánně	<input type="checkbox"/> stále kontrola funkce ventilátoru <input type="checkbox"/> pravidelné sterilní odsávání, zvlhčování vdech. směsí <input type="checkbox"/> ambuung, masáž hruďníku <input type="checkbox"/> pac. vyhoř podmínky pro častý kontakt s rodinou <input type="checkbox"/> psycholog. podpora pacienta <input type="checkbox"/> prodloužení doby odpojení od ventilátoru <input type="checkbox"/> spontánní dýchání		
stanovila:	Porucha hydratace <input type="checkbox"/> dehydratace <input type="checkbox"/> zvýšení objemu tekutin (otoky)	<input type="checkbox"/> udržení objemu tekutin na optimální úrovni	<input type="checkbox"/> zajisti nízkové faktory přispívající k retenci tekutin <input type="checkbox"/> sleduj aktivní ztráty <input type="checkbox"/> sleduj FF, PV, vědění, tl. hmotnost <input type="checkbox"/> sleduj kožní tuzor, stav sliznic, otoky <input type="checkbox"/> při zvracení zajisti pomůcky, vhodnou polohu, výplach DÚ <input type="checkbox"/> zajisti časnou mobilitaci <input type="checkbox"/> sleduj frekvenci příjmu, zvracení, odpad z drůnč, kvěšení <input type="checkbox"/> sleduj teplotu na pokoji <input type="checkbox"/> zajisti edukaci dietní sestrou/omezení solí			
stanovila:	Neschopnost přijímat potravu a tekutiny <input type="checkbox"/> oram. GIT <input type="checkbox"/> poruchy vědomí <input type="checkbox"/> nespolupracující pac.	<input type="checkbox"/> částečná parentální výživa <input type="checkbox"/> plná parentální výživa <input type="checkbox"/> bezproblémový příjem enterální výživy sondou (NGS, NJS) <input type="checkbox"/> úplný příjem p. o.	<input type="checkbox"/> u pac. nebudou známky dehydratace a podvýžvy <input type="checkbox"/> zajisti příjem sondou <input type="checkbox"/> zajisti příjem tekutin <input type="checkbox"/> zajisti příjem kavitové stravy <input type="checkbox"/> plný příjem p. o.			
stanovila:	Nevolnost / zvracení z důvodu: <input type="checkbox"/> avestázie <input type="checkbox"/> dietní chyby <input type="checkbox"/> onemocnění GIT <input type="checkbox"/> neurogenních příčin IM <input type="checkbox"/> toxického účinku léků	<input type="checkbox"/> nem. nemá nauzeu / nevrací	<input type="checkbox"/> sleduj frekvenci, množství, obsah zvrátků, POZOR NA ASPIRACI <input type="checkbox"/> podávej antilemetika dle ord. lékaře, sleduj jejich účinek <input type="checkbox"/> kontroluj příjem a výdej tekutin <input type="checkbox"/> dopouš opravu stravovacích návyků (suché pokrmy, malé porce, nedráždivá strava...) <input type="checkbox"/> zajisti zvýšenou péči o DÚ			
stanovila:	Porucha vyprazdňování stolice <input type="checkbox"/> zácpa <input type="checkbox"/> průjem <input type="checkbox"/> malabsorpce <input type="checkbox"/> inkontinence	<input type="checkbox"/> pac. netrpí zácpou/průjemem <input type="checkbox"/> pac. se pravidelně vyprazdňuje	<input type="checkbox"/> zaznamenávej frekvenci a charakter stolice <input type="checkbox"/> zajisti soukromí při defekaci <input type="checkbox"/> zjisti zda je přítomna bolest, křeče, zvýš. TT, příměsy ve stolici <input type="checkbox"/> použ. o vhodném výběru stravy, důležitost pitného režimu, edukace dietní sestrou – DLP <input type="checkbox"/> u těžších pac. dbej na hygienu genitálií <input type="checkbox"/> zhocheť účinek podávaných léků <input type="checkbox"/> zajisti RO / aktivní cvičení, relaxace, lokomoce /			
stanovila:	Porucha močení <input type="checkbox"/> retence moči <input type="checkbox"/> infekce <input type="checkbox"/> chirurgické výkonu <input type="checkbox"/> anatomické obstrukce <input type="checkbox"/> neurologického postižení <input type="checkbox"/> zavedení močového katétru <input type="checkbox"/> inkontinence	<input type="checkbox"/> zabránění vzniku moč. infekce <input type="checkbox"/> dosažení fyziol. způsobu vyprazd. moči	<input type="checkbox"/> sleduj P, V / 24 diureza/, barvu a příměsí moče <input type="checkbox"/> zajisti soukromí při vyprazdňování <input type="checkbox"/> posiluj přirozené reflexy vyprazdňování moče <input type="checkbox"/> zajisti péči o moč. katétr: kontroluj průchodnost <input type="checkbox"/> dle potřeby přikládaj plenk. kašátky <input type="checkbox"/> dbej na dostatečnou hygienu genitálií <input type="checkbox"/> dopouš vhodné cviky pro zpevnění pánevního dna <input type="checkbox"/> dle ordinace lékaře zajisti výměnu katétru, pravidelné vyšetření urikátu <input type="checkbox"/> zajisti RO / aktivní cvičení, relaxace/			
stanovila:	Porucha soběstačnosti v oblasti: <input type="checkbox"/> hygieny <input type="checkbox"/> mobility <input type="checkbox"/> vyprazdňování <input type="checkbox"/> příjmu potravy a tekutin <input type="checkbox"/> oblékání	<input type="checkbox"/> ozevojen způsobů umožňující optim. provádění činnosti <input type="checkbox"/> znovuočonození soběstačnosti	<input type="checkbox"/> zjisti stupeň soběstačnosti nem. <input type="checkbox"/> prováděj hyg. péči, krmení, oblékání, podávání nápoje <input type="checkbox"/> pečuj o NG sondu dle standardu <input type="checkbox"/> zajisti všestranné pomůcky k lůžku, uprav okolí lůžka a signálací <input type="checkbox"/> zajisti FRO (polohování, aktivní cvičení, nácvik soběstačnosti) <input type="checkbox"/> spolupracuj s fyzioterapeutem a soc. pracovníci <input type="checkbox"/> používej kompenzační a ortop. pomůcky <input type="checkbox"/> motivuj pac., poskytni mu dostatek času <input type="checkbox"/> dohláď na bezpečnost nemocného <input type="checkbox"/> přizpůsobuj se schopnostem nem. <input type="checkbox"/> aktivně zapojuj rodnu			
stanovila:	PR porušení kožní integrity z důvodu: <input type="checkbox"/> imobilizace <input type="checkbox"/> inkontinence <input type="checkbox"/> operace <input type="checkbox"/> kachexie <input type="checkbox"/> otezlý <input type="checkbox"/> základního onemocnění (DM, onemocnění CNS, úrazy) <input type="checkbox"/> invazivní vstupy <input type="checkbox"/> popáleniny	<input type="checkbox"/> nadojde k narušení kožní integrity <input type="checkbox"/> zhojení defektu bez komplikací	<input type="checkbox"/> sleduj stav výživy, hydratace <input type="checkbox"/> pečuj o hygienu kůže <input type="checkbox"/> udržuj lůžko v suchu a čistotě <input type="checkbox"/> polohuj pac.dle ordinace lékaře <input type="checkbox"/> cvičení, lokomoce, nácvik soběstačnosti <input type="checkbox"/> zajisti edukaci fyzioterapeutem <input type="checkbox"/> při vzniku dekubitu ň rány zařaď záznam a postupuj dle MN 10/2004			
stanovila:	PR vzniku imobilizačního syndromu <input type="checkbox"/> respiračního systému <input type="checkbox"/> kardiovaskulárního systému <input type="checkbox"/> gastrointestinálního traktu <input type="checkbox"/> močového systému <input type="checkbox"/> kůže <input type="checkbox"/> pohybového aparátu <input type="checkbox"/> psychicky	<input type="checkbox"/> navzrtnou dekubity, opruzeniny <input type="checkbox"/> nadojde se žádné příznaky TEN <input type="checkbox"/> nadojde k atrofi svalstva, nadojde ke vzniku svěrových kontraktur <input type="checkbox"/> neprojeví se ortostatická hypotenze <input type="checkbox"/> nadojde se příznaky imobilizační osteoporózy, pneumonie, stazikózy <input type="checkbox"/> navzrtná zácpa/ileus <input type="checkbox"/> navzrtné infekce z důvodu stagnace moči v močovém měchýři <input type="checkbox"/> navzrtnou osobnostní změny pac.	<input type="checkbox"/> pravidelné polohování dle ordinace lékaře, používání anti-dekubitních pomůcek <input type="checkbox"/> RO 2x denně <input type="checkbox"/> toaleta na lůžku 2x denně, suché a upravené lůžko <input type="checkbox"/> pravidelná kontrola stavu kůže <input type="checkbox"/> fyzioterapie 2x denně, pasivní protahování končetin, dechové cvičení, ventilizace <input type="checkbox"/> nutričně vyvážená strava, bílk. přísady, adekvátní množství tekutin, ovoce, zeleniny <input type="checkbox"/> podávání antikoagulantů, bandáže DK – dle ordinace lékaře <input type="checkbox"/> kontrola průchodnosti uzavřeného močového systému <input type="checkbox"/> komunikace s pac., motivace a edukace			
stanovila:	PR TEN z důvodu: <input type="checkbox"/> upouštění nemocných na lůžko <input type="checkbox"/> operačního výkonu <input type="checkbox"/> slabotrombóza <input type="checkbox"/> varixy	<input type="checkbox"/> nemocný nebude ohrožen komplikacemi	<input type="checkbox"/> informuj o nezbytnosti cvičení DK na lůžku, národně ukáž <input type="checkbox"/> kontroluj funkčnost BDK <input type="checkbox"/> sleduj příznaky TEN <input type="checkbox"/> časné mobilizuj nemocného <input type="checkbox"/> podávej antikoagulanty dle ordinace lékaře <input type="checkbox"/> sleduj projevy křivčivosti <input type="checkbox"/> zajisti elevaci DK <input type="checkbox"/> sleduj barvu a teplotu DK <input type="checkbox"/> zajisti hygienu a oč. DK			
stanovila:	PR vzniku infekce z důvodu: <input type="checkbox"/> zavedení CŽK, PŽK, AK a jiné <input type="checkbox"/> zavedení močového katétru, apicostomie <input type="checkbox"/> zavedení apicidálního katétru <input type="checkbox"/> operační rány <input type="checkbox"/> jiné (drány, zavř. komorová drenáž)	<input type="checkbox"/> nemocný nebude ohrožen infekční komplikací	<input type="checkbox"/> včas diagnostikuj místní známky infekce v místě vstupu katétru min. 1x denně <input type="checkbox"/> při kabitě manipulaci postupuj přísně asepticky <input type="checkbox"/> plevazy prováděj dle potřeby / indikace <input type="checkbox"/> dbej na řádnou hygienu rukou <input type="checkbox"/> nespomahaj na nízké systémové infekce horečka, třesavka,....]			

Novinky v akreditačním procesu
SAK ČR, 26.6.2007 ÚVN Praha



Realizace ošetrovatelského plánu

4. fáze

- provádění aktivní, individualizované ošetrovatelské péče vycházející z
 - ošetrovatelské plánu
 - ordinací lékaře
 - aktuálního zdravotního stavu pacienta

- záznam naplánovaných a provedených intervencí v jednotlivých směnách
 - záznam s datem a časovým údajem (odd. IP)
 - četností intervencí



Hodnocení poskytované péče

5. fáze

„Pomohla jsem nemocnému?“

- dosažené výsledky porovnáváme s plánovaným cílem
- hodnocení celkového zdravotního stavu
 - účinnost poskytované péče
 - objektivní zlepšování zdravotního stavu
 - fyzický a psychický komfort
 - zvyšování soběstačnosti
 - zmírnění utrpení
 - reakce nemocného na výkony, na oš. intervence
 - subjektivní pocit a spokojenost nemocného

 - mimořádné události - konflikt, pád, odmítnutí výkonu
 - použití restriktivních prostředků



Hodnocení poskytované péče

Hodnocení se provádí na základě

- pozorování
- rozhovoru s pacientem/rodinou
- konzultace s ostatními členy týmu (nutriční terapeut, fyzioterapeut, sestra specialista)

Typy hodnocení

- termínované - měřicí techniky, testy
- průběžné - hodnocení poskytované péče v průběhu všech fází procesu
- závěrečné - ukončení hospitalizace, souhrnné hodnocení péče, jednotlivých cílů, doporučení dlouhodobých cílů



Akreditační standard 7

Frekvence ošetrovatelských záznamů

- po realizaci ošetrovatelských intervencí
- vždy při změně zdravotního stavu, mimořádné události
- před předáním nemocného mezi směnami



Akreditační standard 8

Předávání informací kvalifikovanou sestrou kvalifikované sestře

- předání informací mezi směnami
 - záznam ve zdravotnické dokumentaci

- při překladu nemocného v rámci ZZ, jiného ZZ
 - záznam ve zdravotnické dokumentaci
 - překladová ošetřovatelská zpráva



Akreditační standard 20, 21

Náležitosti ošetrovatelské překládové zprávy

- shrnutí ošetrovatelské anamnézy
- aktuální údaje o poskytnuté ošetrovatelské péči, včetně časových údajů o poslední poskytnuté péči, posledním podání léčivých přípravků, potravin pro zvláštní lékařské účely a použití zdravotnických prostředků
- aktuální údaje o zdravotním stavu nemocného
- záznam o rozsahu podané informace v rámci ošetrovatelské péče při překládě



Zdravotnická dokumentace

Zdravotnická dokumentace

- hlavní zdroj informací – kontinuita péče
 - souhrn poskytované péče
 - popis aktuálního zdravotního stavu
-
- přehledný, čitelný, chronologický záznam
 - aktuální, průkazný, pravdivý záznam
 - datum, čas záznamu, identifikace zaměstnance
 - aktualizace plánu v případě nedosažení cíle
 - opravy záznamů - vždy nový zápis s uvedením data, času opravy, identifikací zaměstnance
 - čitelnost původního záznamu



Zásady ošetrovatelského procesu

- základní zdroj informací - lékařská anamnéza a léčebný plán
- záznamy a časové údaje v souladu s lékařskými záznamy



Zásady ošetrovatelského procesu

Kontinuita záznamů dle jednotlivých fází oš. procesu

- problémy pacienta - oš. anamnéza
- formulování oš. diagnózy a příčiny (aktuální, potenciální)
- seřazení diagnóz dle závažnosti a naléhavosti řešení
- stanovení reálného plánu péče
- záznam v realizaci - prováděné intervence v jednotlivých směnách
(plán - hygienická péče 2x/denně, převaz periferního katétru 1x/denně, polohování a 1 hod.)
- záznam v hodnocení péče - sledované intervence
(plán - sleduj bolest, sleduj operační ránu)

Jméno:

Příjmení:

R.č.:

Anesteziologický ošetrovatelský záznam

operační sál

list č.:

Datum/hod přijetí na operační sál:			Zdravotnické prostředky		
Převzal/a:			<input type="checkbox"/> narkotizační přístroj <input type="checkbox"/> monitor <input type="checkbox"/> lineární dávkovač <input type="checkbox"/> defibrilátor <input type="checkbox"/> neurostimulátor <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Plán ošetrovatelské péče anesteziologické sestry na operačním sále					
Ošetrovatelský problém	Ošetrovatelský cíl	Ošetrovatelský plán			
PR záměny nemocného	<input type="checkbox"/> nemocný je identifikován	<input type="checkbox"/> identifikuj nemocného <input type="checkbox"/> zkontroluj identifikační štítek			
Úzkost a strach	<input type="checkbox"/> zmírnění strachu a úzkosti	<input type="checkbox"/> promluv s nemocným o pocitech <input type="checkbox"/> seznam jej s novým prostředím <input type="checkbox"/> informuj nemocného o průběhu péče na předsáli a operačním sále			
PR vzniku infekce	<input type="checkbox"/> nemocný není ohrožen infekcí	<input type="checkbox"/> postupuj septicky			
PR riziko pádu	<input type="checkbox"/> jsou odstraněny rizikové faktory	<input type="checkbox"/> informuj nemocného o způsobu zajištění bezpečnosti na předsáli a operačním sále <input type="checkbox"/> zajisti bezpečnou manipulaci s nemocným při překladi <input type="checkbox"/> zajisti bezpečnost nemocného na operačním sále			
PR porušení kožní integrity	<input type="checkbox"/> prevence porušení kožní integrity	<input type="checkbox"/> zajisti správnou polohu <input type="checkbox"/> zkontroluj termoregulaci <input type="checkbox"/> při vzniku poruchy proved' záznam			
PR alergické reakce	<input type="checkbox"/> nemocný neudává alergickou reakci	<input type="checkbox"/> zeptej se na alergii <input type="checkbox"/> nepoužívej alergen při péči o nemocného			
Hodnocení péče/mimořádné události					
Realizace péče anesteziologické sestry					
<input type="checkbox"/> identifikace nemocného ve filtru operačního traktu					
<input type="checkbox"/> edukace nemocného o organizaci péče a anestézie					
<input type="checkbox"/> zjištění alergie nemocného					
<input type="checkbox"/> zjištění, zda je nemocný lačný					
<input type="checkbox"/> kontrola odstranění zubní protézky					
<input type="checkbox"/> kontrola odstranění šperků					
<input type="checkbox"/> zajištění nemocného na operačním stole/vozíku					
<input type="checkbox"/> aplikace PK, EK, CŽK					
<input type="checkbox"/> aplikace EPI katétru					
<input type="checkbox"/> překladi nemocného na dospávací pokoj, oddělení, ARIP					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
Předal/a:			Hodina:		

Zkratky: PR - potenciální riziko, CŽK - centrální žilní katétr, PK - periferní katétr, MK - močový katétr, EK - endotracheální kanyla, EPI - epidurální katetr

Anesteziologický ošetrovatelský záznam

dospávací pokoj

hodina:	převzal/a:												
hodina:													
TK/P	200												
	180												
	160												
	140												
	120												
	100												
	80												
60													
40													
20													
Saturace O ₂													
Invazivní vstupy				Stupeň vědomí				Dýchání		Psychický stav		Bolest	
<input type="checkbox"/> CŽK <input type="checkbox"/> PK <input type="checkbox"/> EPI katétr <input type="checkbox"/> hrudní sání <input type="checkbox"/> jiné: <input type="checkbox"/> redon – výdej: <input type="checkbox"/> drény – výdej: <input type="checkbox"/> MK – výdej:				<input type="checkbox"/> reaguje na slovo <input type="checkbox"/> reakce na bolest <input type="checkbox"/> bez reakce na bolest				<input type="checkbox"/> spontánní <input type="checkbox"/> O ₂		<input type="checkbox"/> klidný <input type="checkbox"/> neklidný		<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	
								Změny na kůži		Nehty (barva)		Obvazy	
								<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne		<input type="checkbox"/> normální <input type="checkbox"/> cyanotická		<input type="checkbox"/> suché <input type="checkbox"/> prosakující <input type="checkbox"/> navázané	
Zdravotnické prostředky			Ordinace lékaře na dospávacím pokoji				Kritéria hodnocení				Hodnocení péče při překladu /mimořádné události		
<input type="checkbox"/> monitor <input type="checkbox"/> lineární dávkovač <input type="checkbox"/> defibrilátor <input type="checkbox"/> ventilátor Chirolog <input type="checkbox"/> směšovač plynů <input type="checkbox"/> oxymetr			<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">podpis lékaře:</div>				Při překladu pacienta z dospávacího pokoje proveďte hodnocení celkového stavu: 1. Saturace periferní krve kyslíkem SpO ₂ bez kyslíkové terapie 95% a více nebo hodnota minimálně o 3% nižší a více než před výkonem. 2. Puls je v rozmezí 40-100/min 3. Diastolický tlak je v rozmezí 40-100 4. Systolický tlak je v rozmezí 90-170 5. Zdvihne hlavu a udrží jí nad podložkou 3s 6. Odpad v drénech je do 200ml 7. Reakce na oslovení adekvátní odpovědí 8. Bolest Nesplňuje-li pacient jedno z kritérií, kontaktujte před překladem pacienta lékaře.				hodina překladu: předal/a: převzal/a:		

Zdravotnické prostředky

<input type="checkbox"/> op. stůl Maquet el.	<input type="checkbox"/> vrtačka bateriová
<input type="checkbox"/> op. stůl Maquet hydr.	<input type="checkbox"/> vrtačka vzduchová
<input type="checkbox"/> Elektrogoagulace	<input type="checkbox"/> turniket vzduchový
<input type="checkbox"/> odsávačka proudová	<input type="checkbox"/> oscilační pila
<input type="checkbox"/> odsávačka el.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> laparoskopická věž	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> artoskopická věž	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> urologická endoskopická věž	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> RTG přístroj	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> navigace	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> inkubátor	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> vyhřívané lůžko pro novorozence	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> podložka vyhřívací	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Indikátory sterility

Jméno: _____

Příjmení: _____

R.č.: _____

Operační ošetřovatelský záznam



Šumperská nemocnice a.s., Nerudova 640/41, 787 52 Šumperk

Datum operace:	Začátek operace:	Konec operace:	
Operační výkon:	<input type="checkbox"/> velký <input type="checkbox"/> malý <input type="checkbox"/> laparoskopie	<input type="checkbox"/> TEP <input type="checkbox"/> fimioza <input type="checkbox"/> artoskopie	
Alergie <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne		<input type="checkbox"/> Turniket od _____ do _____	
Poloha pacienta	Aseps operačního pole	Neutrální elektroda	Koagulace č.:
<input type="checkbox"/> na zádech	<input type="checkbox"/> Braunoderm	<input type="checkbox"/> záda	<input type="checkbox"/> mono
<input type="checkbox"/> na boku	<input type="checkbox"/> Septoderm OP	<input type="checkbox"/> stehno	<input type="checkbox"/> bipolár
<input type="checkbox"/> na břiše	<input type="checkbox"/> Braunol	<input type="checkbox"/> paže	<input type="checkbox"/> jiné
<input type="checkbox"/> gynekologická poloha	<input type="checkbox"/> Skinsept	<input type="checkbox"/> hýždě	Termoregulace
<input type="checkbox"/> jiná	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> jiné	<input type="checkbox"/> vyhřívací podložka č. 1 č. 2 °C
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> jiná pomůcka
Peroperační odběr materiálu	Drény	Sety/folie	Sání č.:
<input type="checkbox"/> bakteriologie	<input type="checkbox"/> redon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
<input type="checkbox"/> histologie	<input type="checkbox"/> břišní drén	<input type="checkbox"/>	množství
<input type="checkbox"/> cytologie	<input type="checkbox"/> jiné	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> jiné		<input type="checkbox"/>	výplach <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Šicí materiál (druh, počet)	Léčivé přípravky	Ostatní zdravotnické prostředky	
	<input type="checkbox"/> sterilní voda <input type="checkbox"/> FR inf. 1000ml <input type="checkbox"/> FR inf. 500ml <input type="checkbox"/> FR amp. 10ml <input type="checkbox"/> jiné	<input type="checkbox"/> zetuvit <input type="checkbox"/> smotek <input type="checkbox"/> obinadlo <input type="checkbox"/> náplast <input type="checkbox"/> tampony <input type="checkbox"/> vata <input type="checkbox"/> sádra	
Mimořádné události			
Břišní roušky			
souhlasí <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne			
počet: _____			
Podpis obhájící sestry pro perioperační péči: _____			

Plán ošetrovateľskej péče

	Oš. problém	Oš. cieľ	Oš. plán
č. dg. 1	PR záměny nemocného	<input type="checkbox"/> prevence záměny	<input type="checkbox"/> identifikuj nemocného <input type="checkbox"/> zkontroluj identifikační štítek
č. dg. 2	PR záměny op. místa	<input type="checkbox"/> prevence záměny	<input type="checkbox"/> zkontroluj ve zdr. dokumentaci operační místo
č. dg. 3	PR popálení	<input type="checkbox"/> prevence popálení	<input type="checkbox"/> zamez výskytu těkavých látek na operačním sále <input type="checkbox"/> zkontroluj správné přiložení neutrální elektrody <input type="checkbox"/> zkontroluj polohu akt. elektrody <input type="checkbox"/> zkontroluj zaschnutí dezinfekce operačního pole
č. dg. 4	PR vzniku infekce	<input type="checkbox"/> prevence vzniku infekce	<input type="checkbox"/> zkontroluj správnost dezinfekce operačního pole <input type="checkbox"/> zkontroluj správnost zarouškování <input type="checkbox"/> dodržuj zásady asepse
č. dg. 5	PR riziko pádu	<input type="checkbox"/> prevence pádu	<input type="checkbox"/> informuj o zajištění bezpečnosti <input type="checkbox"/> zajisti bezpečnostními pásy
č. dg. 6	PR porušení kožní integrity	<input type="checkbox"/> prevence porušení kožní integrity	<input type="checkbox"/> zajisti správnou polohu <input type="checkbox"/> zkontroluj termoregulaci <input type="checkbox"/> zajisti suché, čisté a vypnuté podložky <input type="checkbox"/> využij pomůcek omezujících tlak <input type="checkbox"/> při vzniku poruchy proved záznam
č. dg. 7			

Realizace péče na operačním sále

výkony	
<input type="checkbox"/> příprava op. sálu před výkonem	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> kontrola přístrojů k op. výkonu	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> příprava rouškování, sít a steril. materiálu	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> kontrola operačního pole, elektrod	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> kontrola identifikace	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> kontrola pokožky před i po výkonu	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> kontrola polohy k op. výkonu	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>