WYWIAD PIELĘGNIARSKI I ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

WYWIAD PIELĘGNIARSKI

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 …….....…

f) oddychanie wspomagane …….....…….....…

g) 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”.