

WZÓR 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 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 opiekuńczego – leczniczego/ zakładu pielęgnacyjno – opiekuńczego*.

.....
miejscowość, data

.....
podpis oraz pieczęć lekarza

* niepotrzebne skreślić.

* * w przypadku 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 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”.