załącznik nr 6 do zarządzenia nr 61/2007/DSOZ

KARTA CZYNNOŚCI PIELĘGNACYJNYCH DLA ZOL I ZPO

Nazwisko pacjenta:	**Imię pacjenta:**	**PESEL:**	**Pielęgniarka prowadząca:**	**Nr karty/rok:**

| Rodzaj czynności | data | | | |

	Edukacja nt. wydalania																																												
	Zaopatrzenie w sprzęt do chodzenia																																												
	Założenie protez																																												
	Pomoc przy poruszaniu się																																												
	Zmiana pozycji w łóżku																																												
	Zmiana pozycji leżącego																																												
	Aktywizacja i ćwiczenia ruchowe																																												
	Przemieszczanie																																												
	Edukacja nt. usprawniania																																												
	Ćwiczenia oddechowe																																												
	Oklepywanie, nacieranie																																												
	Podawanie posiłków																																												
	Przygotowanie posiłków																																												
	Karmienie																																												
	Bilans wodny																																												
	Podawanie płynów doustnie																																												
	Edukacja nt. prawidłowego odżywiania																																												
	Porady dietetyczne																																												
	Pielęgnacja skóry																																												
	Edukacja nt. profilaktyki odleżyn																																												
	Rozmowa z pacjentem																																												
	Rozmowa z rodziną																																												
	Opieka terminalna																																												
	Podanie leków doustnie																																												

	Wstrzyknięcie dożylne																																													
	Wstrzyknięcie podskórne																																													
	Wstrzyknięcie domięśniowe																																													
	Podanie leków do cewnika ZOP																																													
	Zakraplanie oczu □ uszu □ nosa □																																													
	Czopki doodbytnicze																																													
	Inhalacje																																													
	Leki w aerozolu																																													
	Zaopatrzenie w leki																																													
	Masaże																																													
	Stosowanie okładów																																													
	Naświetlanie lampą Sollux																																													
	Zmiana opatrunku																																													
	Opatrywanie ran																																													
	Cewnik zew. założ. □ wym. □																																													
	Edukacja nt. cewnika zewn.																																													
	Cewnik wew. założ. □ wym. □																																													
	Pielęgnacja cewników																																													
	Wlewki (enema)																																													
	Pobieranie krwi do badań																																													
	Pobieranie moczu do badań																																													
	Pobieranie plwociny do badań																																													
	Badanie poziomu cukru																																													
	Testowe badanie moczu																																													
	Interwencja kryzysowa																																													
	Wykonanie EKG																																													
	Pomiar ciśnienia krwi																																													
	Pomiar tętna																																													
	Pomiar temperatury																																													
	Pomiar obrzęków kończyn																																													
	Obserwacja skóry																																													

	Obserwacja i kontrola bólu																																													
	Kroplowe wlewy dożylne																																													
	Karmienie przez zgłębnik																																													
	Karmienie przez przetokę																																													
	Pielęgnacja przetoki																																													
	Płukanie pęcherza moczowego																																													
	Pielęgnacja rurki tracheostomijnej																																													

.....
podpis pielęgniarki

DATA	OBSERWACJE PIELĘGNIARSKIE	PODPIS

.....
podpis pielęgniarki prowadzącej

Legenda: r – rano, p – południe, w – wieczór