

KARTA CZYNNOŚCI PIELĘGNACYJNYCH DLA PIELĘGNIARKI OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ

Nazwisko pacjenta		Imię pacjenta	Nr PESEL	Pielęgniarka prowadząca:				Nr karty/ rok						
NAZWA I ADRES ŚWIADCZENIODAWCY					REALIZACJA									
Lp.	Rodzaj czynności	UWAGI	kod procedury	Data	Data	Data	Data	Data	Data	Data	Data	Data	Data	Data
1. Świadczenia podstawowe do objęcia świadczeniobiorcy pielęgniarską opieką długoterminową														
1.1	Wykonanie kwalifikacji pacjenta na podstawie skierowania do objęcia pielęgniarską opieką długoterminową - ustalenie problemów pielęgnacyjnych i Indywidualnego planu opieki	zgodnie ze wskazaniami zasad kwalifikacji określonymi przez NFZ												
2. Świadczenia w zakresie edukacji i promocji zdrowia														
2.1	Prowadzenie edukacji zdrowotnej oraz poradnictwa w zakresie samoopieki w życiu z chorobą i niepełnosprawnością w stosunku do chorego i jego rodziny oraz nauka pielęgnacji i samoobsługi	świadczenie realizowane podczas 1 kontaktu ze świadczeniobiorcą. Obejmuje edukację poprzez ulotki informacyjno-edukacyjne przekazywane pacjentowi lub jego rodzinie												
3. Świadczenia higieniczno-pielęgnacyjne w ramach pielęgniarskiej opieki długoterminowej														
3.1	Kąpiel pacjenta leżącego w łóżku	obejmuje mycie całego ciała, podmycie krocza, mycie i czesanie włosów, toaletę p/odparzeniową i p/odleżynową ,zmianę bielizny osobistej, założenie pampersa												
3.2	Pomoc przy kąpieli w wannie (Kąpiel pod nadzorem w łazience)	obejmuje mycie i czesanie włosów												
3.3	Wykonanie toalety porannej lub wieczornej u pacjenta leżącego	obejmuje mycie obwodowych części ciała pacjenta, czesanie włosów, podmycie krocza, toaletę p/odparzeniową i p/odleżynową, obcinanie paznokci, zmianę pampersa												
3.4	Pomoc pacjentowi przy wykonaniu toalety porannej lub wieczornej	obejmuje pomoc przy myciu obwodowych części ciała pacjenta, czesaniu włosów, podmyciu krocza, ewentualne obcinanie paznokci												
3.5	Przesłanie łóżka pacjentowi leżącemu	obejmuje częściową zmianę pościeli, stosowanie udogodnień, zabezpieczenie pacjenta przed urazem												
3.6	Toaleta jamy ustnej	obejmuje mycie protez zębowych												
3.7	Pomoc przy toalecie jamy ustnej	obejmuje ewentualne mycie protez zębowych												
3.8	Golenie zarostu twarzy													
3.9	Pomoc przy myciu głowy	obejmuje czesanie włosów												
3.10	Mycie głowy w łóżku pacjentowi leżącemu	obejmuje mycie i czesanie włosów												
3.11	Zakładanie czepca w przypadku wszawicy	obejmuje mycie i czesanie włosów												
3.12	Zmiana lub pomoc przy zmianie bielizny osobistej	obejmuje zmianę pampersa												
3.13	Zmiana bielizny pościelowej u pacjenta leżącego	obejmuje ścielenie łóżka z chorym												
4. Świadczenia pielęgnacyjno-lecznicze w ramach pielęgniarskiej opieki długoterminowej														
4.1	Karmienie pacjenta	obejmuje przygotowanie posiłku do podania oraz poradnictwo żywieniowe i edukację w zakresie żywienia dietetycznego w stanach chorobowych												

4.2	Pomoc przy spożywaniu posiłku	obejmuje pomoc w przygotowaniu posiłku do spożycia oraz poradnictwo żywieniowe i edukację w zakresie żywienia dietetycznego w stanach chorobowych																	
4.3	Karmienie pacjenta przez zgłębnik lub przetokę	obejmuje założenie zgłębnika do żołądka oraz przygotowanie posiłku do podania																	
4.4	Pielęgnacja odleżyn i odparzeń u pacjenta leżącego	obejmuje toaletę p/odleżynową, założenie lub zmianę opatrunku z zastosowaniem leków wchłaniających się przez skórę, zastosowanie pielęgnacyjnych środków kosmetycznych i leczniczych założenie lub zmianę opatrunku żelowego																	
4.5	Pielęgnacja stomii	obejmuje toaletę stomii z zastosowaniem maści i innych środków na skórę wokół stomii oraz zmianę worka stomijnego																	
4.6	Pielęgnacja przetoki																		
4.7	Pielęgnacja powikłanej stopy cukrzycowej lub innych trudno gojących się ran	obejmuje zakładanie i zmianę opatrunków, zabiegi pielęgnacyjne z zastosowaniem leków i innych środków																	
4.8	Pielęgnacja rurki tracheotomijnej	obejmuje odessanie wydzieliny																	
4.9	Założenie lub wymiana cewnika u kobiet	obejmuje jałowe podmycie krocza																	
4.10	Pielęgnacja cewnika założonego do pęcherza moczowego	Obejmuje jałowe podmywanie krocza, obserwację ilości i barwy wydalanego moczu, obserwację w kierunku infekcji wstępującej układu moczowego, płukanie cewnika - w zależności od potrzeb, wymianę lub opróżnianie worka na mocz																	
4.11	Płukanie pęcherza moczowego																		
4.12	Wykonanie lewatywy oczyszczającej lub wlewki doodbytniczej	obejmuje toaletę krocza																	
4.13	Wykonanie kompresów i okładów	dotyczy okolic całego ciała																	
4.14	Założenie suchej rurki doodbytniczej																		
4.15	Użycie basenu u pacjenta leżącego	obejmuje mycie krocza																	
4.16	Zmiana pampersa	obejmuje toaletę p/odparzeniową																	
4.17	Stosowanie baniek lekarskich	obejmuje oklepywanie pleców																	
4.18	Podawanie leków różnymi drogami - w zależności od zleceń lekarskich (doustnych, doodbytniczych, do oka, do nosa, do ucha, wziewnie)	obejmuje podanie wszystkich zaordynowanych leków w trakcie wizyty																	
4.19	Podawanie insuliny	Obejmuje edukację pacjenta w zakresie dawkowania, samokontroli i samodzielnego wykonywania iniekcji z insuliny przez pacjenta lub rodzinę																	
4.20	Podawanie płynów infuzyjnych i leków w kroplowych wlewach dożylnych																		
5. Świadczenia usprawniające w ramach pielęgniarskiej opieki długoterminowej																			
5.1	Prowadzenie ćwiczeń biernych i czynnych u pacjenta leżącego	obejmuje zastosowanie gimnastyki oddechowej z oklepywaniem																	
5.2	Prowadzenie usprawniania ruchowego (siadanie, pionizacja, nauka chodzenia oraz chodzenia przy pomocy sprzętu ortopedycznego i środków pomocniczych, nauka samoobsługi)	obejmuje zastosowanie gimnastyki oddechowej z oklepywaniem																	
5.3	Zastosowanie drenażu ułożeniowego, wykonanie inhalacji	obejmuje nacieranie pleców, oklepywanie																	
5.4	Gimnastyka oddechowa	obejmuje oklepywanie																	

6. Świadczenia diagnostyczne w ramach pielęgniarstwa długoterminowego													
6.1	Pomiar podstawowych parametrów życiowych (ciśnienia tętniczego krwi, tętna, oddechu, temperatury)	dotyczy wykonania pomiaru wszystkich parametrów											
6.2	Obserwacja występowania i pomiar obrzęków	dotyczy wykonania niezbędnych pomiarów											
6.3	Wykonywanie pomiaru glikemii przy użyciu glukometru lub testów paskowych												
6.4	Kontrola diurezy, prowadzenie bilansu wodnego												
7. Wsparcie organizacyjne w zakresie korzystania ze świadczeń systemu opieki zdrowotnej i socjalnej w ramach pielęgniarstwa długoterminowego													
7.1	Pomoc w zapewnieniu świadczeń opieki socjalnej, środków leczniczych i sprzętu niezbędnego do opieki i leczenia w domu	obejmuje współdziałanie z organizacjami i instytucjami w zakresie wsparcia osób i rodzin z problemami zdrowotnymi, poradnictwo w zakresie korzystania z systemu opieki zdrowotnej i socjalnej, współpracę z innymi członkami zespołu terapeutycznego											
podpis pacjenta:													

Data	Obserwacje pielęgniarstwa	Podpis