

## Seznam příloh

- Příloha č. 1: Žádost s použitím ošetrovatelské dokumentace a s čerpáním z ošetrovatelských standardů ÚVN
- Příloha č. 2: Kodex práv pacientů<sup>1</sup>
- Příloha č. 3: Ošetrovatelské vyšetření pro intenzivní obory (1. strana)<sup>2</sup>
- Příloha č. 4: Ošetrovatelské vyšetření pro intenzivní obory (1. strana)<sup>3</sup>
- Příloha č. 5: Hodnocení a posouzení stavu nemocného pro intenzivní obory (1. strana)<sup>4</sup>
- Příloha č. 6: Hodnocení a posouzení stavu nemocného pro intenzivní obory (1. strana)<sup>5</sup>
- Příloha č. 7: Plán ošetrovatelské péče pro intenzivní obory (1. strana)<sup>6</sup>
- Příloha č. 8: Plán ošetrovatelské péče pro intenzivní obory (2. strana)<sup>7</sup>
- Příloha č. 9: Denní realizace léčebné péče pro intenzivní obory (1. strana)<sup>8</sup>
- Příloha č. 10: Denní realizace léčebné péče pro intenzivní obory (2. strana)<sup>9</sup>
- Příloha č. 11: Realizace ošetrovatelského plánu pro intenzivní obory (1. strana)<sup>10</sup>
- Příloha č. 12: Realizace ošetrovatelského plánu pro intenzivní obory (2. strana)<sup>11</sup>
- Příloha č. 13: Hodnocení plánu péče<sup>12</sup>
- Příloha č. 14: Hodnocení bolesti<sup>13</sup>
- Příloha č. 15: Edukační záznam (1. strana)<sup>14</sup>
- Příloha č. 16: Edukační záznam (2. strana)<sup>15</sup>

---

<sup>1</sup> zdroj: dokumentace Ústřední vojenské nemocnice, Vojenské fakultní nemocnice Praha

<sup>2</sup> Dtto

<sup>3</sup> Dtto

<sup>4</sup> Dtto

<sup>5</sup> Dtto

<sup>6</sup> Dtto

<sup>7</sup> Dtto

<sup>8</sup> Dtto

<sup>9</sup> Dtto

<sup>10</sup> Dtto

<sup>11</sup> Dtto

<sup>12</sup> Dtto

<sup>13</sup> Dtto

<sup>14</sup> Dtto

<sup>15</sup> Dtto

Příloha č. 1: Žádost s použitím ošetrovatelské dokumentace a s čerpáním z ošetrovatelských standardů ÚVN

## Žádost

**Jméno:** Sýkorová Martina

**Fakulta:** 3. lékařská fakulta univerzity Karlovy v Praze

**Studijní program:** Ošetrovatelství

**Studijní obor:** Všeobecná sestra

### Předmět žádosti:

Žádám o souhlas s použitím tiskopisu ošetrovatelské dokumentace a s čerpáním informací z ošetrovatelských standardů užívaných v Ústřední vojenské nemocnici Praha do své bakalářské práce. Všechny použité zdroje budou citovány dle platných norem.

V Praze dne: 7.11.2012.....

Podpis: Sýkorová.....

**Vyjádření k žádosti:**

Sýkorová

4.11.2012

V Praze dne: .....

Podpis: fuhr.....

Ústřední vojenská nemocnice -  
Vojenská fakultní nemocnice Praha  
U Vojenské nemocnice, 1200, 169 02 Praha 6

## Příloha č. 2: Kodex práv pacientů



**ÚVN**  
ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE  
Vojenské fakultní nemocnice Praha

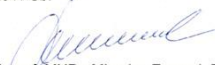
e-mail:  
info@uvn.cz  
internet:  
www.uvn.cz

Informace:  
tel. : +420 973 208 333  
tel. : +420 973 203 023  
fax.: +420 973 203 024


### Kodex práv pacientů ÚVN

1. Pacient má právo na poskytnutí odborné zdravotní péče kvalifikovanými pracovníky nemocnice. Pokud některé činnosti provádějí osoby v odborném zázemí, má pacient právo na to být upozorněn a případně mít možnost s takovým postupem nesouhlasit.
2. Pacient, který je objednan k ambulantnímu vyšetření či léčbě, má právo být ošetřen v čase nebo časovém intervalu, na který je objednan. Pokud by to neumožňovaly neočekávané provozní důvody, má právo být informován o předpokládané délce čekání na ošetření, případně na přednostní zajištění náhradního termínu ošetření.
3. Pacient má právo být srozumitelným způsobem informován o svém zdravotním stavu, o navrženém individuálním léčebném postupu a všech jeho změnách či o jiných alternativách, jejich výhodách a nevýhodách. Pacient se také může vzdát podání informací o svém zdravotním stavu či určit osobu, které mají být sděleny.
4. Pacient má právo být srozumitelně poučen o všech prováděných výkonech – výkon se neprovede, pokud s tím pacient nesouhlasí. Pacient má také právo dodatečně odvolat svůj souhlas s provedením výkonu, pokud již nebyl výkon započat. Toto se netýká situace, kdy je výkon nutno provést pro akutní ohrožení života nebo zdraví pacienta a pacient není schopen, vzhledem k zdravotnímu stavu, svůj souhlas vyjádřit.
5. Pacient má právo na konzultace (druhý názor) u jiného poskytovatele nebo zdravotnického pracovníka, aniž by se musel obávat zhoršení poskytované zdravotní péče.
6. Pacient má právo znát jména všech osob, které se podílejí na poskytování zdravotní péče. Přítomnost osob, které se nepodílejí na poskytování zdravotní péče (studenti a stážisté) musí být pacientem předem odsouhlasena. Případný nesouhlas s přítomností těchto osob není důvodem k neposkytnutí zdravotní péče.
7. Pacient má právo přijímat návštěvy s ohledem na svůj zdravotní stav, v souladu s vnitřním řádem a způsobem který neporušuje práva ostatních pacientů.
8. Pacient má právo vyžadovat při poskytování zdravotních služeb přítomnost blízké osoby nebo osoby jím určené, pokud to nenaruší průběh poskytování zdravotních služeb nebo nevytvorí epidemiologické či jiné riziko. Nezletilá osoba nebo pacient zbavený způsobilosti k právním úkonům má právo na nepřetržitou přítomnost zákonného zástupce při poskytování zdravotních služeb.
9. Pacient se smyslovým nebo tělesným postižením, který využívá psa se speciálním výcvikem, má právo, s ohledem na svůj aktuální zdravotní stav, na doprovod a přítomnost psa ve zdravotnickém zařízení.
10. Pacient má právo na ochranu svého soukromí při všech prováděných výkonech.
11. Pacient má právo na ochranu proti záměně při podávání léků či při provádění jakýchkoli výkonů. Všichni pracovníci nemocnice jsou povinni před podáním léků či před provedením výkonu ověřit pacientovu identitu.
12. Pacient má právo být chráněn proti nemocničním nákazám – všichni pracovníci nemocnice musí před manipulací s pacientem mít umyté či vydesinfikované ruce.
13. Pacient má právo na včasnou diagnostiku a léčbu bolesti.
14. Pacient má právo na to, aby při jednání s ním nebo jeho blízkými pracovníci nemocnice přiměřeně respektovali kulturní rozdíly, zvyky a spirituální potřeby osob, se kterými jednají.
15. Pacient (případně jeho blízcí), má právo být včas seznámen s plánem na překlad na jiné pracoviště nemocnice nebo do jiného zdravotnického zařízení.
16. Pacient má právo očekávat, že jeho léčba bude vedena s přiměřenou kontinuitou.
17. Pacient nebo jeho blízcí mají právo vyjádřit nespokojenost s průběhem poskytování zdravotní péče formou stížnosti (písemně, ústně, osobně nebo telefonicky) prostřednictvím Oddělení řízení kvality péče ÚVN – budova F ředitelství, 1.patro, tel.: 973 202 872, 973 208 313, 973 202 711, e-mail: kvalita@uvn.cz, nebo kdykoliv prostřednictvím službu konajícího zdravotnického personálu. Při nespokojenosti s výsledkem šetřením stížnosti se pacient nebo jeho blízcí mohou obrátit na zřizovatele. (Ministerstvo obrany - Odbor vojenského zdravotnictví.). Pravidla řešení stížností jsou přístupná na [www.uvn.cz](http://www.uvn.cz).
18. Pacient má během hospitalizace právo na zprostředkování duchovních služeb a na provádění náboženských obřadů, pokud to nebrání provozu nemocnice či péči o jiné pacienty.
19. Pacient, který neovládá český jazyk, má právo na to, aby mu nemocnice na jeho náklady zajistila tlumočnické služby.
20. Pacient s handicapem má právo na zajištění přiměřené podpory ze strany pracovníků nemocnice.
21. Pacient má právo být předem informován o ceně poskytovaných zdravotních služeb nehrzených nebo částečně hrazených z veřejného zdravotního pojištění a o způsobu jejich úhrady.
22. Pacient má právo předem, písemně vyjádřit souhlas nebo nesouhlas s léčebným postupem pro případ, že se dostane do takového zdravotního stavu, kdy nebude schopen tento souhlas vyslovit. Podrobnosti stanoví zákon 372/2011 Sb.

V Praze 1. srpna 2012

  
plukovník prof. MUDr. Miroslav Zavoral, Ph.D.  
ředitel Ústřední vojenské nemocnice Praha -  
Vojenské fakultní nemocnice Praha

Příloha č. 3: Ošetřovatelské vyšetření pro intenzivní obory (1. strana)



**ÚVN**  
ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE  
PRAHA

### Ošetřovatelské vyšetření pro intenzivní péči

PRACOVNÍ  
ID: 6523210

Oddělení: *Anesteziologie*

---

**Příjem**

Datum: *8.9.2012* hod: *20:05*

Fyziologické funkce při příjmu  
TK: *179/93* P: *82* TT: *35,5* D: *16*

CVP: *—* zornice dx. + sin. +

**Alergie**

ano  ne *nebu křehčí*

Alergen: .....

**Vědomí**

při vědomí  bezvědomí

GCS: *3A* RSS: *6A*

Kontinuální analgosedace:  
 ano  ne

**Dýchání**

spont. vent.  
 UPV

D: *16'* MV: *600*

P: *6* IP: *—*

Sputum: *Apluvní, bílý - puzkubický*

Kuřák  ano  ne

**Výživa**

parenterální  
 enterální

Váha / výška: *100 kg / 190cm*

obezita / BMI 35 a výše:  ano  ne *(277)*

diabetik:  ano  ne

kontakt NT:  ano  ne

zubní protéza:  ano  dolní

**Vyprazdňování**

Moč:  spontánní  PVM

barva: *žlutá*

příměs: *F*

Stolice:  stomie  inkontinence

poslední stolice: *žlutá, spáchaná*

**Soběstačnost**

0-40 výsoce závislý

45-60 závislost středního stupně

65-95 lehká závislost

100 nezávislý

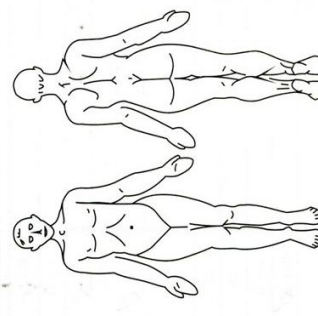
**Bolest**

ano  ne *nebu křehčí*

kontinuální analgosedace

kontinuální analgezie

**Lokalizace**



**Intenzita**

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

---

**Kůže**

změny na kůži:  ano  ne

Inovativní vstupy:  
 CŽK (*A subv. niv*)  ART.K

PŽK  EDK

ETR  TSK

PMK  ICP

HD  BD

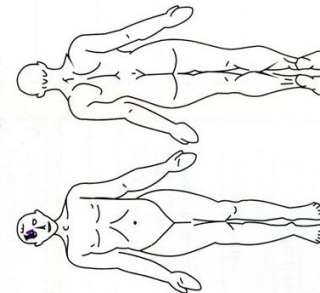
NGS  NJS

jiné: .....

dekubity

otoky

jiné: *šupčí, šupčí - kůže, křehčí, nekrotická sm*



**Kompenzační pomůcky**

brýle / čočky

naslouchadlo

berle / hůl

kardiosimulátor

**Rizika**

riziko pádů součet: *75A*

riziko dekubit součet: *13A*

Norton skóre < 25 - postupuj dle MN č. 1/2008

**Potřeba duchovních služeb**

ano  ne *nebu křehčí*

**Edukace**

informační proces  edukační proces

pacient  blízcí pacienta

**Potřeba**  ano  ne

**Schopnost**  ano  ne

**Ochota**  ano  ne

**Plánování propuštění**

Trvalé bydliště: .....

Nejbližší příbuzní: *manželka*

Bydlí sám:  ano  ne

s kým: *A manželka*

Předpokládá se překlad: .....

na oddělení v rámci ÚVN

do jiného zdravotnického zařízení

domů

**Ošetřovatelský záznam vyhotovil**

Datum: *8.9.2012* čas: *21:00*

Zdroj informací:  dokumentace

pacient  rodina/přítel

Podpis a razítko sestry: .....

**Ošetřovatelský záznam doplnil:**

Datum: .....


Zdroj informací:  dokumentace

pacient  rodina/přítel

Podpis a razítko sestry: .....



**Příloha č. 5: Hodnocení a posouzení stavu nemocného pro intenzivní obory**  
(1. strana)

Hodnocení a posouzení stavu nemocného pro intenzivní obory																					
Příjmení: Jméno: R.č.:	<div style="text-align: right;">              ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE            Vojenská fakultní nemocnice Praha         </div> <div style="text-align: right;">           List č.: <u>2</u>.....         </div>																				
<b>1) Dýchání</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> UPV <input type="checkbox"/> spontánní ventilace <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nebulizace <input type="checkbox"/> odkašlává odsává se : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nic <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> málo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> hodně barva sputa : <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> bílé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> žluté <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> jiné ..... příměsí : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> světlé krve <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> tmavé krve <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> jiné ..... charakter : <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> husté, vazké <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> zpěněné <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> jiné ..... příznaky IS <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> Ayre - T <input type="checkbox"/> kyslíková maska <input type="checkbox"/> kyslíkové brýle <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> toleruje <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> netoleruje <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nutno odsávat <input type="checkbox"/> jiná ..... <input type="checkbox"/> tachypnoe <input type="checkbox"/> eupnoe <input type="checkbox"/> bradypnoe																				
denní služba :	<i>UAV - režim V0V, FiO2 50%, PEEP6, počet dýchání 16, dušev. objem 600 ml, inhalace dle lékařů a 2 lrd., při odsávání k slabé příměsí krve</i>																				
noční služba :																					
<b>2) Vědomí</b>	<input type="checkbox"/> při vědomí <input type="checkbox"/> porucha vědomí <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> sedace <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> mírná <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> střední <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> hluboká kontakt : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> bez omezení <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ztížený <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nelze navázat komunikace : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> verbální <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> žádná <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> psych. stav : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> klidný <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> neklidný <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nonverbální ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> spolupracující <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> výzvě vyhoví <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nespolupracující <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> výzvě nevyhoví <input type="checkbox"/> bezvědomí <input type="checkbox"/> somnolence <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> sopor <input type="checkbox"/> vegetativní stav																				
denní služba :	<i>bez vědomí reakce</i>																				
noční služba :																					
<b>3) FF</b>	<table border="0"> <tr> <td><b>TK</b></td> <td><b>P</b></td> <td><b>TT</b></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> hypertenze</td> <td><input type="checkbox"/> tachykardie</td> <td><input type="checkbox"/> hypertermie</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> pacient chlazen</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> hypotenze</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> bradykardie</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> hypotermie</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> pacient zahříván</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> normotenze</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> arytmie</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> subfebrilie</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> normokardie</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> normotermie</td> <td></td> </tr> </table>	<b>TK</b>	<b>P</b>	<b>TT</b>		<input type="checkbox"/> hypertenze	<input type="checkbox"/> tachykardie	<input type="checkbox"/> hypertermie	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> pacient chlazen	<input type="checkbox"/> hypotenze	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> bradykardie	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> hypotermie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> pacient zahříván	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> normotenze	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> arytmie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> subfebrilie			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> normokardie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> normotermie	
<b>TK</b>	<b>P</b>	<b>TT</b>																			
<input type="checkbox"/> hypertenze	<input type="checkbox"/> tachykardie	<input type="checkbox"/> hypertermie	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> pacient chlazen																		
<input type="checkbox"/> hypotenze	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> bradykardie	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> hypotermie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> pacient zahříván																		
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> normotenze	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> arytmie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> subfebrilie																			
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> normokardie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> normotermie																			
denní služba :	<i>pac. oběhová stabilita, TF(P) 40'-60', TK bráda, TT - chlazen dle 17<sup>o</sup> lrd., při průluku kalibrací wa 36°C</i>																				
noční služba :																					
<b>4) Bolest</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ne <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> kont. analgosedace <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> kont. analgezie Paralingvistické projevy: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> neklid <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> vzdychání <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> sykání <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> pláč <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nařikání jiné:..... Mimické projevy: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> grimasy Pohyby končetin: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ustrnutí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ucuknutí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> tření příslušné oblasti jiné:..... Posturologické projevy: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ustrnutí v určité poloze <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> napínání končetin, těla jiné:..... Aktivita autonomního nerv. systému: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> tachykardie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> hypertenze																				
denní služba :	<i>bez známek bolesti</i>																				
noční služba :																					

**Příloha č. 6: Hodnocení a posouzení stavu nemocného pro intenzivní obory**  
(2. strana)

<b>5) Výživa</b>		<input type="checkbox"/> parenterální	<input type="checkbox"/> částečná	<input type="checkbox"/> úplná
<input type="checkbox"/> enterální	<input checked="" type="checkbox"/> NGS	<input type="checkbox"/> NJS	<input type="checkbox"/> jiná.....	
odpady: <input checked="" type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne	množství:	<input type="checkbox"/> žádné	<input checked="" type="checkbox"/> menší
příměs:	<input type="checkbox"/> hematin	<input checked="" type="checkbox"/> žluč	<input type="checkbox"/> nutrison	<input type="checkbox"/> stolice
<input type="checkbox"/> příjem per os	<input type="checkbox"/> tekutiny	<input type="checkbox"/> přesnídávky, jogurty	<input type="checkbox"/> dieta č.: .....	
<input type="checkbox"/> nevolnost / zvracení	barva: ..... / ..... frekvence: .... množství: ...../.....			
příznaky IS	<input type="checkbox"/> ne	<input type="checkbox"/> ano		
denní služba: <i>NBS karudawa koabeu pr 8<sup>00</sup> hod., funkciu, wa spade, sonda odnuda dr 14<sup>00</sup> hod. 50 ml, od 14<sup>00</sup> hod. ke odpadku</i>				
noční služba:				
<b>6) Vyprazdňování</b>				
• moče		<input checked="" type="checkbox"/> PMK	<input type="checkbox"/> moči spontánně	<input type="checkbox"/> jiné .....
barva:	<input checked="" type="checkbox"/> světlá	<input type="checkbox"/> růžová	<input type="checkbox"/> tmavá	<input type="checkbox"/> jiná .....
příměsi:	<input type="checkbox"/> krev	<input type="checkbox"/> hnis	<input type="checkbox"/> jiné .....	
<input type="checkbox"/> nácvik mikčního reflexu u PMK				
• stolice		<input type="checkbox"/> ano, počet .....	počet dní bez stolice .....	<input type="checkbox"/> stomie
barva:	<input type="checkbox"/> hnědá	<input type="checkbox"/> acholická	<input type="checkbox"/> meléna	<input type="checkbox"/> jiná ...
charakter:	<input type="checkbox"/> tuhá	<input type="checkbox"/> měkká	<input type="checkbox"/> kašovitá	<input type="checkbox"/> tekutá
příměsi:	<input type="checkbox"/> krev	<input type="checkbox"/> hlen	<input type="checkbox"/> hnis	<input type="checkbox"/> jiné .....
• pocení		<input checked="" type="checkbox"/> normální	<input type="checkbox"/> nadměrné	
příznaky IS	<input checked="" type="checkbox"/> ne	<input type="checkbox"/> ano		
denní služba: <i>PMK funkciu, odnadi silku moč</i>				
noční služba:				
<b>7) Soběstačnost</b>				
<input type="checkbox"/> úplná		<input type="checkbox"/> částečná - dopomoc při:		<input type="checkbox"/> hygieně
				<input type="checkbox"/> mobilitě
				<input type="checkbox"/> příjmu tekutin a potravy
				<input type="checkbox"/> vyprazdňování
				<input type="checkbox"/> oblékání
<input checked="" type="checkbox"/> zcela nesoběstačný				
polohování:	<input type="checkbox"/> ano	<input checked="" type="checkbox"/> ne	<input checked="" type="checkbox"/> nepolohován pro <i>oklaxuu'</i> .....	
bazální stimulace:	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne	viz dokumentace BS	
denní služba: <i>celkova ošlivaletska' pili kajitlwa wa hieku (par wa HPV)</i>				
noční služba:				
<b>8) Kůže + infekce</b>				
<input checked="" type="checkbox"/> normální	<input type="checkbox"/> suchá	<input type="checkbox"/> vlhká	<input type="checkbox"/> zarudlá	
<input type="checkbox"/> opruzeniny	<input type="checkbox"/> hematomy	<input type="checkbox"/> otoky .....	<input type="checkbox"/> op. rána	<input type="checkbox"/> jiný .....
<input type="checkbox"/> dekubity viz. Záznam péče o dekubity a rány				
<input checked="" type="checkbox"/> PMK	<input type="checkbox"/> PŽK	<input checked="" type="checkbox"/> ČŽK	<input checked="" type="checkbox"/> ARTK	<input type="checkbox"/> PEG
<input type="checkbox"/> ZKD	<input type="checkbox"/> Redon	<input type="checkbox"/> Penrose	<input checked="" type="checkbox"/> ETR	<input type="checkbox"/> TSK
příznaky IS		<input type="checkbox"/> ne	<input type="checkbox"/> ano	
denní služba: <i>sluzy funkciu'</i>				
noční služba:				

datum.....čas.....předal/a:.....

datum.....čas.....předal/a:.....

datum.....čas.....převzal/a:.....

datum.....čas.....převzal/a:.....

**Příloha č. 7: Plán ošetrovatelské péče pro intenzivní obory (1. strana)**



**Plán ošetrovatelské péče pro intenzivní obory**

Příjmení: \_\_\_\_\_  
 Jméno: \_\_\_\_\_  
 R.č.: \_\_\_\_\_

list č.: 1

Ošetrovatelský problém	Ošetrovatelský cíl	Ošetrovatelské intervence	Datum
1) Dýchání	<input type="checkbox"/> udržení průchodnosti dých.cest	zvlhčování a ohřívání vdechované směsi aseptické odsávání, viz SOP C8 sledování vzhledu sputa sledování SpO2, EtCO2 zvolení vhodné polohy provádění dech. cvičení, nácvik odkasávání oxygenoterapie, viz SOP C3	19. 99
	<input checked="" type="checkbox"/> včasné rozpoznání příznaků hypoxie		X X X X
2) Vědomí	<input checked="" type="checkbox"/> pac. bude udržěn v sedaci in. / / . ex . . . . .	sledování kvality a hloubky vědomí (GCS, RS) zaznamenání změn v chování pacienta zajištění pomůcek k nonverbální komunikaci přítomnost os. personálu u lůžka omezení v lůžku viz SOP E1, E7 poučení pacienta o riziku úrazu/pádu poskytnutí psychické podpory	X X
	<input type="checkbox"/> pac. bude spolupracovat		X
3) FF	<input checked="" type="checkbox"/> snížit riziko úrazu/pádu	monitoring - kontrola TK, P, TT, CVP kontrola zornic kontrola ICP, CPP sledování bilance tekutin přiložení termoregulační příkrývky aplikace infuzní terapie přes ledový vak fyzikální chlazení poučení pacienta o sledování FF	X X X
	<input checked="" type="checkbox"/> včasné odhalení změn		X X
4) Bolest akutní	<input checked="" type="checkbox"/> odhalení nonverbálních projevů bolesti	postupuj dle SOP A5	X
5) Výživa	<input type="checkbox"/> včasné odhalení nedostat. příjmu potravy	zaznamenání příjmu/výdeje tekutin a potravy zajištění podání parenterální výživy zajištění příjmu sondou, viz SOP B12 zajištění příjmu tekutin, vhodné pomůcky ( / / ) zajištění příjmu kašovitě stravy plný příjem per os zajištění vhodné polohy při zvracení zajištění vhodné polohy (riziko aspirace) zajištění zubní protézy	X
	<input checked="" type="checkbox"/> včasné odhalení nedostat. příjmu tekutin		X





**Příloha č. 9: Denní realizace ošetrovatelského plánu pro intenzivní obor**  
(1. strana)

Štítek pacienta	Lineární dávkovače, infuzní roztoky - ml/h	7	8	9	10	11	12	6 - 12
	A: Hidaroban 50mg do 50 ml F <sub>11</sub>	8	8	8	8	8	8	8
B: Pufurba 20ml 50µg/ml	2	2	2	2	2	2	2	1009,3ml
C: koraduralin 5amp. dr. 50ml 5% C (0-10ml/h s cílevisí HAP 75-90mmHg)	2	2	4	2	1	0,5	0,5	Ps:
D: Dokuzol 1g dr. 50 ml F <sub>11</sub>	2,1	2,1	2,1	2,1	2,1	2,1	2,1	✓
E: Fucemid 60mg dr. 50 ml F <sub>11</sub>	2,1	2,1	2,1	2,1	2,1	2,1	2,1	✓
F: Fvapiparin 2ml dr. 50 ml F <sub>11</sub>	2,1	2,1	2,1	2,1	2,1	2,1	2,1	✓
Plazmažly 1000 ml + 20 ml KCl 7,45%	150	150	150	150	150	150	150	Celkový příjem:
iny léky, solusy + ATB								1009,3ml
Náhradní roztoky								Vm:
Transfúze								800 ml
NGS <input checked="" type="checkbox"/> JS <input type="checkbox"/> PEG <input type="checkbox"/>								Vs:
Enterální pumpa								20 ml
Jednorázový proplach sondy								Celkový výdej:
Příjem per os	F	F	F	F	F	F	F	820 ml
Stolice	F	F	F	F	F	F	F	820 ml
Diuréza PHK								Specifická váha
<b>LEGENDA</b>								
<i>adrenia femoralis de</i>								
PULS	137/77	140/76	150/60	145/72	142/71	138/71	138/71	Bilance
SYSTOLICKÝ TLAK	v							+ 109,3ml
STŘEDNÍ TLAK	x							Drény
DIASTOLICKÝ TLAK	^							
Teplota °C	32,6					32,5		Celková bilance
Odsávání O / laváž + inhalace Ø	0	0	0	0	0	0	0	+ 109,3ml
SaO <sub>2</sub> : %	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	
EtCO <sub>2</sub> : □ mmHg □ kPa								
Ventilátor <i>Hamilton C5</i>	f: 16'							
Režim <i>VCV</i> FIO <sub>2</sub> 55%	IP: 6							
O <sub>2</sub> terapie								
Zornice: P/L reakce +/- /cc velikost	+ +	+ +	+ +	+ +	+ +	+ +	+ +	
GCS <input checked="" type="checkbox"/> Ramsey score <input checked="" type="checkbox"/>	3/6	3/6	3/6	3/6	3/6	3/6	3/6	
CVP								
IAP / IAPP								
ICP / CPP								
Glykémie	6,3		4,6					
<i>úleva' terapeutická hypotermie</i>	<i>počíná</i>	<i>počíná</i>	<i>počíná</i>	<i>počíná</i>	<i>počíná</i>	<i>počíná</i>	<i>počíná</i>	

Datum: 9.9.2012  
Pořadové číslo: 2

DENNÍ REALIZACE LÉČEBNÉ PÉČE PRO INTENZIVNÍ OBORY



**Příloha č. 10: Denní realizace ošetrovatelského plánu pro intenzivní obory**  
(2. strana)

Lineární dávkovače, infuzní roztoky - ml/h	13	14	15	16	17	18	12 - 18	6 - 18
A: Midazolam 50mg dr 50 ml F11	8	8	8	8	8	8	Pi:	Pi:
B: Sufentanil 20 ml 50 µg/ml	2	2	2	2	2	2	1222,3 ml	2231,6 ml
C: klobazepam 5mg dr 50 ml 5% (10-10 ml/10 s ciluzin HAP 75-90 mmHg)	0,5	STOP	/	/	2	2	Ps:	Ps:
D: Dofetilol 19 dr 50 ml F11	2,1	2,1	2,1	2,1	2,1	2,1	/	/
E: Fentanyl 60 mg dr 50 ml F11	2,1	2,1	2,1	2,1	2,1	2,1	/	/
F: Fentanyl 2ml dr 50 ml F11	2,1	2,1	2,1	2,1	2,1	2,1	Po:	Po:
							/	/
P barwa byle 1000 ml + 20 ml KCl 7,45	120	150	150	150	150	150	Celkový příjem:	Celkový příjem:
P barwa byle 1000 ml Eto	30	150	150	150	150	150	1222,3 ml	2231,6 ml
inj. léky, Aduvy + ATB		120				100	Vm:	Vm:
Náhradní roztoky							900 ml	1700 ml
Transfúze							Vs:	Vs:
NGS <input checked="" type="checkbox"/> JS <input type="checkbox"/> PEG <input type="checkbox"/>							50 ml	70 ml
Entefální pumpa							Celkový výdej:	Celkový výdej:
Jednorázový proplach sondy							950 ml	1770 ml
Příjem per os	F	F	F	F	F	F		
Stolice	F	F	F	F	F	F		
Diuréza PHK								
LEGENDA							Specifická váha	Specifická váha
<i>aktiva fenovialis dr.</i>								
PULS	142/72	127/67	123/64	121/64	125/60	115/61	Bilance	Bilance
							+272,3 ml	+461,6 ml
SYSTOLICKÝ TLAK	V						Drény	Drény
STŘEDNÍ TLAK	X							
DIASTOLICKÝ TLAK	^							
	45'	46'	47'	49'	55'	58'		
Teplota °C		32,4°C			33°C	32,9°C	Celková bilance	Celková bilance
Odsávání O / laváž + inhalace Ø	Ø	Ø	Ø	Ø	Ø	Ø	+272,3 ml	+461,6 ml
SaO <sub>2</sub> : %	100%	100%	100%	100%	100%	100%		
EtCO <sub>2</sub> : □ mmHg X kPa				4,6				Stolice
Ventilátor Hamilton 65	f: 16'	V/min: 60						
Režim VOV	FI <sub>O<sub>2</sub></sub> 55 %	IP: PEEP: 6						
O <sub>2</sub> terapie								
Zornice: P/L reakce +/- /cc velikost	+ +	+ +	+ +	+ +	+ +	+ +		
GCS X Ramsey score Y	3/6	3/6	3/6	3/6	3/6	3/6		
CVP								
IAP / IAPP								
ICP / CPP								
Glykémie	5,0		3,7			5,1		
<i>kurva terapeutická hypotemie (17<sup>00</sup> hod ee)</i>	<i>potahován</i>	<i>potahován</i>	<i>potahován</i>	<i>potahován</i>	<i>potahován</i>	<i>potahován</i>		
	<i>STOP hypotemie</i>							
							Podpis sestry:	<i>Gertra</i>





**Příloha č. 13: Hodnocení plánu péče**

Příjmení: \_\_\_\_\_

Jméno: \_\_\_\_\_

R.č.: \_\_\_\_\_

**Hodnocení plánu péče**



**ÚVN**  
 ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE  
 Vojenská fakultní nemocnice Praha

Oddělení: \_\_\_\_\_


list č. 2

Datum	Čas	Hodnocení (všeobecná sestra, fyzioterapeut, psycholog, nutriční terapeut, sociální sestra)	Podpis
9.9	01)	<p>① Pacient je na UPV. Hamilton 65, režim VCV, TIV 600 ml, DF: 16, FIO<sub>2</sub> 55%, libařem kontrolovaný s prav. intubací, dýchací cest. volně, saturace p<sub>r</sub> celý den 100%, dutina ústní čistá, tek. sekrece, podř. hrudník tek. přiměř. krev, odhadem každých 60 min, inhalace a 2 hodiny dle ordinace.</p> <p>② Pacient se p<sub>r</sub> prav. krevním spánku, GCS 3, RS 6, míkko epitelus postbaricemii, p<sub>r</sub>ád T</p> <p>③ TK: 115/61 - 150/60, p: 43' - 54', TT: 32 - 33°C, smice vagový na vně, uškva terapeutická hypotermie skoušena p 17<sup>o</sup> hrud. → spontánní olivram</p> <p>④ krevní tek. propíná bolest.</p> <p>⑤ Příjem tekutin cestou i.v., celkový denní příjem 2231,6 ml, celkový denní výdej (moč, stolic) 1770 ml, celková krev + 461,6 ml. NBS funkční - kationt rovnováha volně na spád.</p> <p>⑥ výdej moči - PHK (2 den) - funkční, stolice T</p> <p>⑦ OZL (2 den) - funkční, obrlí ústí, tek. krevní tek., tek. sekrece</p> <p>AV svalů - tek. krevní tek., tek. krevní, tek. sekrece</p> <p>PHK (2 den) - přechodný, tek. krevní infekce, moč rohu odlišná, čísa' tek. přiměř.</p> <p>ETK (2 den) - funkční</p> <p>⑧ Pacient užívá na arbidol katiol. ualenci, u- polohován k d<sub>r</sub> radu hypotermie, hypotermie skoušena p 17<sup>o</sup> hrud., p<sub>r</sub>ád p<sub>r</sub> domluvě s libařem p<sub>r</sub> Epihodinriem odstaven (p 21<sup>o</sup> hrud.); uškvařky</p> <p>⑨ p<sub>r</sub> stupnici Balthusa 0 A, p<sub>r</sub>ti každých 2 hodin p<sub>r</sub> kontrolu</p>	



**Příloha č. 15: Edukační záznam (1. strana)**

**Edukační záznam**



**ÚVN**  
ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE  
PRAHA

Příjmení: \_\_\_\_\_  
 Jméno: \_\_\_\_\_  
 R.č.: \_\_\_\_\_

list č.: ①

**Posudť faktory ovlivňující plánování edukace** dle MN č. 8/2010 článek IV., bod 2: (např.: hierarchie potřeb, fyzické či mentální omezení, ochota přijímat informace).

Datum	Proces informování pacienta a jeho blízkých	podpis kdo informoval	podpis kdo přijímal informace
29.	Pacient/jeho blízký informován o právech pacientů, procesu identifikace, signalizaci, domácím řádu, oddělení + organizaci návštěv, uložení cenností, vyhrazených prostorách ke kouření v areálu ÚVN Praha. Pacient/jeho blízký seznámen s <del>informačními</del> <u>informačními</u> materiály. Průvodce pacienta v ÚVN Praha. Pacient na smlouvě. Po příjezdu UPV, CCIB, RSVG.	