

WYWIAD PIEŁĘGNIARSKI I ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

WYWIAD PIEŁĘGNIARSKI

1. Dane świadczeniobiorcy

.....
Imię i nazwisko pacjenta

.....
Adres zamieszkania

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 lub
Seria i Nr dokumentu stwierdzającego 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

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 opiekuńczo – leczniczego / zakładu pielęgnacyjno – opiekuńczego*.

.....
Miejscowość, data.....
Podpis oraz pieczęć lekarza

* W przypadku braku PESEL

** 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”.