

Odtlačok pečiatky zdravotníckeho zariadenia

ZDRAVOTNÝ ZÁZNAM
pre pracoviská JIS a AIM

Č.:

Dátum:

Ošetrovací deň:

Meno, priezvisko, titul pacienta/pacientky:

Dátum narodenia/R. č.:

Poradové číslo chorobopisu:

Číselný kód zdravotnej poisťovne:

Dg. (slovom alebo číslom podľa MKCH):

Prijatý dňa:

Výška:

Hmotnosť:

Príjem:		za	hod.
		ml	kJ
i. v.	Glycidy		
	Tuky		
	Aminokys.		
	Elektrolyty		
	Krv. EM		
	Plazma. Alb.		
	Expand. plazmy		
	Pufr. roztoky		
	Manitol		
	Peridial		
	Spolu i. v.		
Per os			
Sondou			
Spolu:			

Straty:	za	hod.
	ml	
Moč		
Stolica		
Žal. obsah		
Drenáž. fistula		
Krv		
Odber na vyš.		
Iné		
Spolu:		

Vedomie (1 - 5)		7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7
Zrenice	šírka mm P/L																									
	fotoreakcia ±																									
GCS (body)																										
Fyzioterapia																										
	Zmena polohy																									
	Odsávanie z DC																									
Liečba																										
Laboratórne vyšetrenia																										



			7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7					
Príjem	Per os	druh																										Gastrická sonda	druh, veľk.			
		objem																											počet dní			
	Sondou	druh																										Katéter moč. ciest	druh, veľk.			
		objem																											počet dní			
	i. v.	druh																										Intrakav. katéter	druh, veľk.			
		objem																											počet dní			
		druh																										Intraart. katéter	druh, veľk.			
		objem																											počet dní			
Straty	Moč	objem																										Endotrach. kanyla	druh, veľk.			
		šp. hmotnosť																											počet dní			
		pH																														
	Iné	druh																										Tracheotóm. kanyla	druh, veľk.			
		objem																											počet dní			
	Stolica																															
Priebežná bilancia		Príjem																														
		Straty																														
Krvný tlak Pulz Teplota	40° 39° 38° 37° 36° 35° 34° 33° 32° 31°	220																										220	40°	Lôžkový lekár: (meno, priezvisko, odtl. pečiatky a podpis)		
		200																										200	39°			
		180																											180	38°	Službukonajúci lekár: (meno, priezvisko, odtl. pečiatky a podpis)	
		160																											160	37°		
		140																											140	36°	Sestra I. zmeny: (meno, priezvisko, odtl. pečiatky* a podpis)	
		120																											120	35°		
		100																											100	34°	Sestra II. zmeny: (meno, priezvisko, odtl. pečiatky* a podpis)	
		80																											80	33°		
		60																											60	32°	Sestra III. zmeny: (meno, priezvisko, odtl. pečiatky* a podpis)	
		40																											40	31°		
		Extrasystoly / min.																														
		Centrálny venózný tlak																														
Tlak v art. pulm./tlak v zaklinení																																
Ventilácia	Typ ventilácie (S, A, R)																												P, TK, D, Vedomie a hod.	Sledovanie Ošetrovanie, rehab.		
	Kanyla																												Polohovanie:			
	Objem/Tlak manžetky																												Dekubity:			
	Ventilátor/Prac. tlak																												Oči:			
	Inspiračný tlak																												Ústa:			
	Exspiračný tlak																												Tracheotómia			
	Frekvencia																												Povolená aktivita/rehab.			
	Dychový objem																															
	Minútový objem																															
	Zvlhčovanie																															
	Teplota insp. plynov																															
	O ₂ Lieč.	Litre O ₂ /min.																														
FiO ₂																																
Acidita Krvné plyny	pH																											Poznámky:				
	P CO ₂																															
	Aktuálny HCO ₃																															
	Štandardný HCO ₃																															
	Pa O ₂																															
	Pv O ₂																															
	Saturácia Hb																															

* v prípade, že pečiatka bola vydaná