

POROČILO O ZDRAVSTVENI NEGI PACIENTA
PO
PROCESU ZDRAVSTVENE NEGE

NASLOV STORITVE: _____

Ime in priimek dijaka/dijakinje: _____

Zdravstvena ustanova: _____

Mentor-ica: _____

Datum: _____

S podpisom se zavežujem, da bom s Poročilom o zdravstveni negi pacienta ravnal/-a kot z zaupnim dokumentom.

Podpis dijaka/dijakinje: _____

NEGOVALNA ANAMNEZA

NEGOVALNE DIAGNOZE (po PES-u)

PREGLEDI IN PREISKAVE na tekoči dan oz. po dogovoru z mentorjem na prejšnji dan (vrsta preiskave ter posebnosti priprave pacienta, npr.: Rtg, UZ, preiskave krvi, urina ...)

TERAPEVTSKI PROGRAM

Ime zdravila	Vrsta zdravila	Odmerek zdravila	Oblika zdravila	Način aplikacije	Čas aplikacije	Izvedba aplikacije	Posebnosti aplikacije

VITALNE FUNKCIJE (izmerjene vrednosti):

PROCES ZDRAVSTVENE NEGE

Življenjska aktivnost	Opis stanja / stopnje samooskrbe	Načrtovanje ciljev in intervencij zdravstvene nege	Izvajanje intervencij zdravstvene nege	Vrednotenje
Dihanje in krvni obtok				
Prehranjevanje in pitje				
Izločanje in odvajanje				
Gibanje in ustrezna lega				

Življenjska aktivnost	Opis stanja / stopnje samooskrbe	Načrtovanje ciljev in intervencij zdravstvene nege	Izvajanje intervencij zdravstvene nege	Vrednotenje
Spanje in počitek				
Oblačenje in slačenje				
Vzdrževanje normalne telesne temperature				
Osebna higiena in urejenost (tudi stanje kože in sluznic)				

Življenjska aktivnost	Opis stanja / stopnje samooskrbe	Načrtovanje ciljev in intervencij zdravstvene nege	Izvajanje intervencij zdravstvene nege	Vrednotenje
Izogibanje nevarnostim v okolju				
Komunikacija, odnosi z ljudmi in izražanje čustev, občutkov ter potreb (opazujemo tudi zavest in prisotnost bolečine)				
Izražanje duhovnih potreb				
Delo in ustvarjalna zaposlitev				

Življenjska aktivnost	Opis stanja / stopnje samooskrbe	Načrtovanje ciljev in intervencij zdravstvene nege	Izvajanje intervencij zdravstvene nege	Vrednotenje
Razvedrilo in rekreacija				
Učenje in pridobivanje znanja				
Prisotnost rane				