

KARTA CZYNNOŚCI PIELEGNACYJNYCH DLA ZOL I ZPO

załącznik nr 6 do zarządzenia nr 61/2007/DSOZ

Nazwisko pacjenta:	Imię pacjenta:	PESEL:	Pielegniarka prowadząca:	Nr karty/rok:
---------------------------	-----------------------	---------------	---------------------------------	----------------------

Rodzaj czynności					data																																		
					r	p	w	r	p	w	r	p	w	r	p	w	r	p	w	r	p	w	r	p	w	r	p	w	r	p	w	r	p	w	r	p	w		
	Częściowa toaleta ciała																																						
	Całkowita toaleta ciała																																						
	Kąpiel: łóżko <input type="checkbox"/> łazienka <input type="checkbox"/>																																						
	Toaleta głowy																																						
	Golenie <input type="checkbox"/> czesanie <input type="checkbox"/>																																						
	Higiena jamy ustnej																																						
	Pielęgnacja stóp																																						
	Przygotowanie ubrania																																						
	Ubieranie / rozbieranie																																						
	Edukacja nt. higieny																																						
	Częściowa zmiana pościeli																																						
	Całkowita zmiana pościeli																																						
	Prowadzenie do WC																																						
	Podanie: kaczki <input type="checkbox"/> basenu <input type="checkbox"/>																																						
	Pomoc: krzesło sanitarne																																						
	Kontrola wydalania																																						
	Środki pomocnicze w nietrzymaniu moczu																																						
	Dbalność o sprzęt urologiczny																																						
	Edukacja nt. sprzętu urologicznego																																						
	Dbalność o sprzęt stomijny																																						
	Edukacja nt. sprzętu stomijnego																																						
	Pielęgnacja stomii																																						
	Lewatywa głęboka																																						

[illegible]

podpis pielęgniarki prowadzącej

[illegible]

podpis pielęgnarki!