



## OCENA STANU BIO- PSYCHO- SPOŁECZNEGO PODOPIECZNEGO

### 1. UKŁAD KRAŻENIA:

wartość RR \_\_\_\_\_ tętno: (liczba/min) \_\_\_\_\_

rytm: (regularne /nieregularne) \_\_\_\_\_

napięcie: prawidłowe /słabe /nadmierne,

sinica: brak/obecna: lokalizacja \_\_\_\_\_

inne: \_\_\_\_\_

### 2. UKŁAD ODDECHOWY:

oddech: ( liczba/min) \_\_\_\_\_

kaszel: brak/suchy/wilgotny/stały/napadowy zaleganie wydzieliny w drogach oddechowych: tak/nie

\_\_\_\_\_

duszność: brak/wysiłkowa/spoczynkowa/napadowa/stridor \_\_\_\_\_

### 3. UKŁAD POKARMOWY I STAN ODŻYWIANIA:

ciężar ciała w kg \_\_\_\_\_ wzrost \_\_\_\_\_

łaknienie: prawidłowe/brak

nudności, wymioty: brak/obecne

zaparcia: brak/obecne

sposób odżywiania: doustnie/przez sondę/przetokę/pozajelitowe \_\_\_\_\_

### 4. UKŁAD MOCZOWO – PŁCIOWY:

sposób wydalania moczu: fizjologiczny/cewnik/przetoka \_\_\_\_\_

nietrzymanie moczu: brak/obecne: okresowe/stałe \_\_\_\_\_

### 5. UKŁAD MIĘŚNIOWO-SZKIELETOWY:

postawa ciała: prawidłowa/nieprawidłowa \_\_\_\_\_

sprawność kończyn górnych: pełna/ograniczona/brak \_\_\_\_\_

sprawność kończyn dolnych: pełna/ograniczona/brak \_\_\_\_\_

zakres ruchów: pełny/ograniczony/brak \_\_\_\_\_

### 7.SKÓRA: 6.UKŁAD NERWOWY:

Orientacja zaburzona/niezaburzona \_\_\_\_\_

Świadomość: pełna/senność/stan przed śpiączkowy/śpiączka \_\_\_\_\_

chód: prawidłowy/nieprawidłowy/nie chodzi \_\_\_\_\_

afazja: brak/obecne: płynna/niepłynna \_\_\_\_\_

sprawność umysłowa: \_\_\_\_\_

myślenie: prawidłowe/ nieprawidłowe \_\_\_\_\_

pamięć: prawidłowa/zaburzona \_\_\_\_\_

uwaga: prawidłowa/zaburzona \_\_\_\_\_

zabarwienie: prawidłowe/blade/zaczerwienienie/sinica \_\_\_\_\_

zmiany (charakter) \_\_\_\_\_

rany: brak/obecne \_\_\_\_\_

odleżyny: brak/ryzyko/obecne: lokalizacja/stopień \_\_\_\_\_

ryzyko powstania odleżyn wg skali Norton: \_\_\_\_\_

odleżyny umiejscowienie \_\_\_\_\_

etap gojenia \_\_\_\_\_

### 8.STAN EMOCJONALNY:

nastrój: wyrównany/podwyższony/ obniżony \_\_\_\_\_

reakcja podopiecznego na chorobę \_\_\_\_\_

stosunek podopiecznego do personelu: współpraca/brak współpracy \_\_\_\_\_

### 9.ZMYSŁY:

widzenie: prawidłowe/ślepotą/zaburzone \_\_\_\_\_

słyszenie: prawidłowe/ głuchota/zaburzone \_\_\_\_\_

zaburzenia równowagi: brak/obecne \_\_\_\_\_

### 10. OCENA SPRAWNOŚCI PODOPIECZNEGO:

samodzielny/wymagający pomocy /niesamodzielny ,zależny,

punktacja wg. Skali Barthel \_\_\_\_\_

ocena prowadzącego: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

miejsowość i data pieczętka i podpis oceniającego