WNIOSEK WYPEŁNIA LEKARZ

ROZPOZNANIE wg ICD 10:			
STAN PACENTA - OPIS:			
Wzrost:	Waga:	Obrzęki T/N	Choroby zakaźne T/N
Ciśnienie krwi:			Czynność serca:
Wyniki wymazów: - Jakie bakterie			
ODLEŻYNY T/N (Lokalizacja/ Stopień/Wielkość)			

Układ oddechowy:	Wydolny ☐	Niewydolny ☐	Tracheotomia ☐	Tlenoterapia ☐
Rodzaj rurki tracheostomijnej (rozmiar)				
Wynik posiewu z rurki tracheostomijnej: Uwagi:				
Układ pokarmowy:	Sonda: ☐	PEG: ☐		
Układ moczowy:	Cewnik do pęcherza moczowego jaki?	TAK ☐	NIE ☐	
Stan świadomości:	Pacjent świadomy ☐	Pacjent nieświadomy ☐		

Skala GCS:

Otwieranie oczu	**Kontakt słowny**	**Reakcja ruchowa**
☐ 4 - Spontaniczne	☐ 5 - Odpowiedź logiczna	☐ 6 - Spełnia ruchowe polecenia
☐ 3 - Na polecenie	☐ 4 - Odpowiedź splątana	☐ 5 - Ruchy celowe, pacjent lokalizuje bodźce bólowe
☐ 2 - Na bodziec bólowy	☐ 3 - Nie adekwatna/krzyk	☐ 4 - Reakcja obronna na ból\ próba usunięcia bodźca bólowego
☐ 1 - Nie otwiera oczu	☐ 2 - Pojękiwanie	☐ 3 - Patologiczna reakcja zgięciowa
	☐ 1 - Brak reakcji	☐ 2 - Patologiczna reakcja wyprostna
		☐ 1 - Bez reakcji

Leki przyjmowane przez pacjenta/Antybiotyk (kiedy ostatnio podawany)	

Wypełnia fizjoterapeuta / lekarz

Napięcie mięśniowe	Normalne	☐	gdzie?
	Podwyższone	☐	
	Obniżone	☐	
Przykurcze mięśniowe	☐	Występują gdzie?	
Nie występują	☐		

Jeżeli główne rozpoznanie pacjenta to uszkodzenie obwodowego układu nerwowego

Punktacja: 7 pkt. Pełna niezależność (wykonywanie bezpiecznie i szybko) 5 pkt. Umiarkowana niezależność (przez nadzór lub asekurację z użyciem urządzeń pomocniczych) 3 pkt. Wymagana pomoc 1 pkt. Całkowita zależność	Ocena punktowa
1. Spożywanie posiłków	
2. Dbałość o wygląd zewnętrzny i higienę osobistą	
3. Kąpiel	
4. Ubieranie górnej części ciała	
5. Ubieranie dolnej części ciała	
6. Toaleta	
7. Oddawanie moczu	
8. Oddawanie stolca	
9. Przechodzenie z łóżka na krzesło lub na wózek inwalidzki	
10. Siadanie na muszli klozetowej	
11. Wchodzenie pod prysznic	
12. Chodzenie	
13. Schody	
14. Zrozumienie słuchowe lub wizualne	
15. Mowa werbalna.	
	Suma punktów