

## WYWIAD PIELĘGNIARSKI I ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

### WYWIAD PIELĘGNIARSKI

#### 1. Dane Świadczeniobiorcy:

.....

Imię i nazwisko

.....

Adres zamieszkania

.....

Numer PESEL, a w przypadku jego braku – nr dokumentu potwierdzającego tożsamość

#### 2. Rozpoznanie problemów z zakresu pielęgnacji (zaznaczyć właściwe, ewentualnie opisać)<sup>1</sup>:

##### a) Odżywianie

- samodzielny/przy pomocy/ utrudnienia

karmienie przez gastrostomię lub zgłębnik.....

karmienie pacjenta z zaburzonym połykaniem.....

zakładanie zgłębnika.....

inne nie wymienione.....

##### b) Higiena ciała

- samodzielny/przy pomocy/ utrudnienia

W przypadku pacjenta wentylowanego mechanicznie – toaleta jamy ustnej lub toaleta drzewa

oskrzelowego oraz wymiana rurki tracheostomijnej.....

inne nie wymienione.....

##### c) Oddawanie moczu

- samodzielny/przy pomocy/ utrudnienia

cewnik

inne nie wymienione.....

##### d) Oddawanie stolca

- samodzielny/przy pomocy/ utrudnienia

pielęgnacja stomii.....

wykonywanie lewatyw i irygacji.....

inne nie wymienione.....

##### e) Przemieszczanie pacjenta

- samodzielny/przy pomocy/ utrudnienia

z zawansowaną osteoporozą.....

którego stan zdrowia wymaga szczególnej ostrożności.....

- inne nie wymienione.....
- f) **Rany przewlekłe**  
 Odleżyny.....  
 Rany cukrzycowe.....  
 Inne nie wymienione.....
- g) **Oddychanie wspomagane**.....
- h) **Świadomość pacjenta; tak/nie/ z przerwami**.....
- i) **Inne**.....

3. **Liczba punktów uzyskanych w skali Barthel<sup>ii</sup>/<sup>iii</sup>** .....

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis oraz pieczętka pielęgniarki

### ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Stwierdzam, że wyżej wymieniona osoba wymaga/nie wymaga skierowania do Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego/ Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego PWM.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis oraz pieczętka lekarza

<sup>i</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>ii</sup> W przypadkach określonych w art. 25 Ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 roku o weteranach działających poza granicami państwa ( Dz. U. Nr 205, poz 1203) opinia konsultanta ochrony zdrowia, o którym mowa w art. 5 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia ( Dz. U. z 2009 r. Nr 52, poz 419, z późn. zm.) zastępuje ocenę skali Barthel.

<sup>iii</sup> W przypadku dzieci do ukończenia 3 roku życia wpisać „nie ma zastosowania”.