

ÁPOLÁSI ANAMNÉZIS

Beteg neve: **TAJ:**
A beteg legközelebbi hozzátartozója: * **telefonszáma:**
Háziorvos neve: **telefonszáma:**

GYÓGYSZERÉRZÉKENYSÉG:.....

ALLERGIA

ALKAT **FNO b530****
 arányos túltáplált hiányos-csonkolt sovány

RR: (Hgmm) **Pulzus:** /perc **Hőmérséklet:** C fok

BŐR **FNO b810****
 ép kiütés decubitus seb oedema/lymphoe. egyéb:

LÉGZÉS **FNO b440****
 normál tachypnoe bradypnoe apnoe
 cyanosis dyspnoe: nincs van nyugalmi ortopnoe
KÖHÖGÉS: van nincs improduktív produktív köpet:
 Tracheostoma oxigén készülék használata

MOZGÁS **FNO b710****
helyzetváltoztatás: járóképes segítséggel járóképtelen segédeszköz egyensúlyzavar fekvő
végtagok: fiziológiás mozgás mozgáskorlátozott paresis plégia orthostaticus hypotonia

ÉRZÉKELEÉS **látás:FNO b210*** **hallás: FNO b230***
látás normál csökkent:..... vak
hallás normál csökkent siket

TÁPLÁLKOZÁS **FNO b510****
étvágy: kielégítő/normális fokozott csökkent nincs
fogazat: saját hiányos: részben, teljesen, protézis szájüreg állapota:.....
étrend: normál **diéta:**
nyelési, rágási nehézség: nincs van
étkezés: önálló segítséggel csak etetéssel szondatáplálás parenterális táplálás
emésztés: fiziológiás hányinger hányás puffadás egyéb:
stoma: nincs van, helye:

* Szükség esetén a hozzátartozó beleegyezésével tölthető ki.

I / 2.

MENTÁLIS ÁLLAPOT	FNO b139□**				
beszéd:	<input type="checkbox"/> jól érthető	<input type="checkbox"/> nehezen érthető	<input type="checkbox"/> beszédhiba	<input type="checkbox"/> nem érthető	<input type="checkbox"/> aphonia
beszéd megértés:	<input type="checkbox"/> jó	<input type="checkbox"/> részleges	<input type="checkbox"/> nem érti		
tájékozódás térben/időben:	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem	<input type="checkbox"/> esetenként		
emlékezet:	<input type="checkbox"/> jó	<input type="checkbox"/> gyengült	<input type="checkbox"/> rossz		
érzelmi állapot:	<input type="checkbox"/> nyugodt	<input type="checkbox"/> közömbös	<input type="checkbox"/> változó	<input type="checkbox"/> zárkózott	<input type="checkbox"/> nyugtalan
	<input type="checkbox"/> feszült	<input type="checkbox"/> agresszív	<input type="checkbox"/> elkeseredett	<input type="checkbox"/> befelé forduló	<input type="checkbox"/> elutasító
tudatállapot:	<input type="checkbox"/> éber	<input type="checkbox"/> zavart	<input type="checkbox"/> aluszékony	<input type="checkbox"/> eszméletlen	

ALAPÁPOLÁSI IGÉNY			
mosakodás d510□**	WC használat d530□**	öltözködés d540□**	étkezés d550□**
<input type="checkbox"/> önálló	<input type="checkbox"/> segítséggel	<input type="checkbox"/> teljes ellátást igényel	

FÁJDALOM	FNO b280□**			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0 – nincs fájdalom	1 – kissé fáj	2 – mérsékelt fájdalom	3 – nagyon fáj	4 – elviselhetetlenül fáj

(Keele-féle skála)

EMÉSZTÉS	FNO b520□**				
<input type="checkbox"/> hányinger	<input type="checkbox"/> hányás	<input type="checkbox"/> hasmenés	<input type="checkbox"/> székrekedés	<input type="checkbox"/> puffadás	egyéb:

KIVÁLASZTÁS/ÜRÍTÉS	vizelet: FNO b620□**	széklet: FNO b525□**
vizelet:	<input type="checkbox"/> fiziológiás	<input type="checkbox"/> katéter
	<input type="checkbox"/> incontinens	<input type="checkbox"/> incontinens
széklet:	<input type="checkbox"/> fiziológiás	<input type="checkbox"/> szorulás
	<input type="checkbox"/> incontinens	<input type="checkbox"/> hasmenés

ALVÁS	FNO b134□**			
<input type="checkbox"/> fiziológiás	<input type="checkbox"/> nehezen alszik el	<input type="checkbox"/> alvásideje rövid	<input type="checkbox"/> csak gyógyszerrel	egyéb:

KOMMUNIKÁCIÓ	FNO d310□**		
<input type="checkbox"/> jól kommunikál	<input type="checkbox"/> nehezen fejezi ki magát	<input type="checkbox"/> nem tudja kifejezni magát	

** FNO jelölésnél az üres négyzetbe 0 – nincs probléma; 1 – enyhe probléma; 2 – mérsékelt probléma; 3 – súlyos probléma; 4 – teljes probléma