

KARTA INDYWIDUALNEJ OPIEKI PIELĘGNIARSKIEJ - OKULISTYKA

Imię i nazwisko pacjenta

Dyżur / data		D	N	D	N	D	N	D	N
Nazwisko pielęgniarki sprawującej opiekę									
Kategoria pacjenta (I, II, III)									
Czynności pielęgniarские		godzina	godzina	godzina	godzina	godzina	godzina	godzina	godzina
Przygotowanie do zabiegu:	zakraplanie oczu								
	płukanie worka spojówkowego								
	mycie twarzy środkiem odkażającym								
	podłączenie wlewów kroplowych								
	podanie leków doustnych								
Asystowanie przy czynnościach higienicznych /kąpiel, mycie głowy/									
Przygotowanie i asystowanie przy iniekcji podspojówkowej									
Wykonanie okładu alkoholowego									
Wykonanie jonoforezy									
Asystowanie przy konsultacjach									
Transport i asystowanie w diagnostyce poza oddziałem									
Pomoc w przygotowaniu posiłków i podawanie płynów do picia									
Transport pacjenta na blok / z bloku operacyjnego									
Podanie kropli / maści									
Zmiana opatrunku na oku									
Pielęgnacja oka									
Pomoc przy chodzeniu									
Ścielenie łóżka									
Zmiana bielizny /osobistej, pościelowej/									
Zwilżanie ust - podawanie płynów do picia									
Podanie basenu/kaczki									
Przygotowanie i porządkowanie stanowiska pracy									
Dokumentowanie świadczeń									
Inne:									
Inne:									
Inne:									
<p><i>pieczęćka i podpis pielęgniarki sprawującej opiekę potwierdzający wykonanie powyższych czynności</i></p>									

Legenda: D – dyżur dzienny; N- dyżur nocny;

Imię i nazwisko pacjenta

Dyżur / data		D	N	D	N	D	N	D	N
Nazwisko pielęgniarki sprawującej opiekę									
Kategoria pacjenta (I, II, III)									
Czynności pielęgniarские		godzina	godzina	godzina	godzina	godzina	godzina	godzina	godzina
Przygotowanie do zabiegu:	zakraplanie oczu								
	płukanie worka spojówkowego								
	mycie twarzy środkiem odkażającym								
	podłączenie wlewów kroplowych								
	podanie leków doustnych								
Asystowanie przy czynnościach higienicznych /kąpiel, mycie głowy/									
Przygotowanie i asystowanie przy iniekcji podspojówkowej									
Wykonanie okładu alkoholowego									
Wykonanie jonoforezy									
Asystowanie przy konsultacjach									
Transport i asystowanie w diagnostyce poza oddziałem									
Pomoc w przygotowaniu posiłków i podawanie płynów do picia									
Transport pacjenta na blok / z bloku operacyjnego									
Podanie kropli / maści									
Zmiana opatrunku na oku									
Pielęgnacja oka									
Pomoc przy chodzeniu									
Ścielenie łóżka									
Zmiana bielizny /osobistej, pościelowej/									
Zwilżanie ust - podawanie płynów do picia									
Podanie basenu/kaczki									
Przygotowanie i porządkowanie stanowiska pracy									
Dokumentowanie świadczeń									
Inne:									
Inne:									
Inne:									
pieczętka i podpis pielęgniarki sprawującej opiekę potwierdzający wykonanie powyższych czynności									

Legenda: D – dyżur dzienny; N- dyżur nocny;