

**KARTA INDYWIDUALNEJ OPIEKI PIELĘGNIARSKIEJ**  
Oddział psychiatryczny ogólny

Imię i nazwisko pacjenta .....

| Problemy  | Dyżur / data  | D       | N       | D       | N       | D       | N       | D       | N       | D       | N |
|---|---|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---|
|   | Nazwisko pielęgniarki sprawującej opiekę                                |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Kategoria pacjenta (I, II, III)   |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Czynności pielęgniarskie  | godzina | godzina | godzina | godzina | godzina | godzina | godzina | godzina | godzina |   |
| Udział pielęgniarki w diagnostyce   | Pomiar tętna, temperatury, ciśnienia                                    |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Kontrola masy ciała   |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Pomiar glikemii na glukometrze  |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Pobieranie próbek krwi  |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Pobieranie próbek moczu/ innych wydzielin, wydaliny, wymazów            |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
| Udział pielęgniarki w leczeniu  | Założenie/ usunięcie sondy żołądkowej                                   |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Zmiana opatrunku  |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Przygotowanie fizyczne do zbiegu EW                                     |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Asystowanie w diagnostyce poza oddziałem                                |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Inne:   |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Inne:   |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
| Trudności w utrzymaniu właściwego stanu higieny   | Ścieranie łóżka   |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Zmiana bielizny (pościel, ręcznik, osobistej)                           |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Toalety ciała w łóżku   |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Pomoc w kąpielach/ myciu w łazience                                     |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
| Trudności związane z żywieniem  | Karmienie/ sonda/ gastrostomia  |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Podawanie płynów do picia   |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
| Problemy związane z wydalaniem  | Cewnikowanie/ zmiana/ usunięcie   |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Włókniki przeczyszczające   |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Zmiana pampersa   |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
| Zapewnienie choremu bezpieczeństwa i inne   | Przygotowanie psychiczne do zbiegu EW i badań diagnostycznych           |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Psychoedukacja  |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Organizowanie czasu wolnego   |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Przygotowanie pacjenta do samoopieki - trening umiejętności społecznych |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Uczestnictwo w wizycie lekarskiej / odbieranie zleceń                   |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Prowadzenie dokumentacji i medycznej                                    |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Przygotowanie stanowiska pracy  |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Terapia wspierająca w objawach psychicznych                             |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Zastosowanie przymusu bezpośredniego                                    |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Inne  |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
| Inne  |   |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
| pieczęćka i podpis pielęgniarki sprawującej opiekę, potwierdzający wykonanie powyższych czynności |   |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |

| Problemy  | Dyżur / data  | D       | N       | D       | N       | D       | N       | D       | N       | D       | N |
|---|---|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---|
|   | Nazwisko pielęgniarki sprawującej opiekę                                |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Kategoria pacjenta (I, II, III)   |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Czynności pielęgniarstwa  | godzina | godzina | godzina | godzina | godzina | godzina | godzina | godzina | godzina |   |
| Udział pielęgniarki w diagnostyce   | Pomiar tętna, temperatury, ciśnienia                                    |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Kontrola masy ciała   |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Pomiar glikemii na glukometrze  |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Pobieranie próbek krwi  |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Pobieranie próbek moczu/ innych wydzielin, wymazów                      |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
| Udział pielęgniarki w leczeniu  | Założenie/ usunięcie sondy żołądkowej                                   |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Zmiana opatrunku  |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Przygotowanie fizyczne do zbiegu EW                                     |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Asystowanie w diagnostyce poza oddziałem                                |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Inne:   |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Inne:   |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
| Trudności w utrzymaniu właściwego stanu higieny   | Ścielenie łóżka   |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Zmiana bielizny (pościel owej, osobistej)                               |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Toalety ciała w łóżku   |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Pomoc w kąpielach/ myciu w łazience                                     |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
| Trudności związane z żywieniem  | Karmienie/ sonda/ gastrostomia  |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Podawanie płynów do picia   |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
| Problemy związane z wydalaniem  | Cewnikowanie/ zmiana/ usunięcie   |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Włókniny przeczyszczające   |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Zmiana pampersa   |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
| Zapewnienie choremu bezpieczeństwa i inne   | Przygotowanie psychiczne do zbiegu EW i badań diagnostycznych           |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Psychoedukacja  |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Organizowanie czasu wolnego   |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Przygotowanie pacjenta do samoopieki - trening umiejętności społecznych |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Uczestnictwo w wizycie lekarskiej / odbieranie złeń                     |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Prowadzenie dokumentacji i medycznej                                    |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Przygotowanie stanowiska pracy  |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Terapia wspierająca w objawach psychicznych                             |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Zastosowanie przymusu bezpośredniego                                    |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
|   | Inne  |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
| Inne  |   |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |
| pieczęćka i podpis pielęgniarki sprawującej opiekę, potwierdzający wykonanie powyższych czynności |   |         |         |         |         |         |         |         |         |         |   |

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