



MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII

SPITALUL CLINIC CĂI FERATE IAȘI

Iași, Cod 700506, Str. Garabet Ibrăileanu, Nr. 1, C.I.F.: 4981239, E-mail: secretariat@spitalcfiasi.ro

Tel.: 0232/216422 Secretariat Tel./Fax: 0232/264013 Web: www.spitalcfiasi.ro

PLAN DE ÎNGRIJIRE – SECȚIA CLINICĂ MEDICINĂ INTERNĂ

|                                  |                                                                                                                                                                                           |       |  |
|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--|
| <b>I. PACIENT</b>                |                                                                                                                                                                                           |       |  |
| Nr. FOCG                         |                                                                                                                                                                                           |       |  |
| Pacient NP                       |                                                                                                                                                                                           |       |  |
| Vârsta                           |                                                                                                                                                                                           | Salon |  |
| Naționalitate                    |                                                                                                                                                                                           |       |  |
| Limba vorbită                    |                                                                                                                                                                                           |       |  |
| Religie                          | <input type="checkbox"/> Ortodoxă (Biserica Ortodoxă Română)<br><input type="checkbox"/> Romano-Catolică<br><input type="checkbox"/> Nu declară<br><input type="checkbox"/> Altele: ..... |       |  |
| Aparținător<br>(NP, nr. telefon) |                                                                                                                                                                                           |       |  |
| Modul de internare               | <input type="checkbox"/> Urgență <input type="checkbox"/> Bilet trimitere <input type="checkbox"/> Transfer                                                                               |       |  |

|                                      |                                                                                                                                                                                                |           |  |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--|
| <b>II. EVALUARE PRIMARĂ</b>          |                                                                                                                                                                                                |           |  |
| Data/ora                             |                                                                                                                                                                                                |           |  |
| Asistent medical NP                  |                                                                                                                                                                                                | Semnătura |  |
| Tratament anticoagulant/antiagregant | <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU<br>Dacă DA: <b>NU SE FAC INECȚII INTRAMUSCULARE</b>                                                                                    |           |  |
| Alergii cunoscute                    | <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU<br>Dacă DA: .....                                                                                                                      |           |  |
| Regim alimentar                      | <input type="checkbox"/> comun <input type="checkbox"/> hepatic <input type="checkbox"/> gastric<br><input type="checkbox"/> diabet <input type="checkbox"/> desodat<br>Altele: .....<br>..... |           |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>III. CONSIMȚĂMÂNT</b>                                                                                                                                                                                                                                  |
| Am luat la cunoștință de necesitatea de a mi se întocmi planul de îngrijire. Având în vedere beneficiile acestuia, <b>sunt de acord</b> să colaborez cu asistentul medical pentru întocmirea planului de îngrijire și cu manevrele de îngrijire aplicate. |
| Semnătură pacient/Semnătură și nume și prenume reprezentant legal: _____                                                                                                                                                                                  |

|                                             |       |      |      |            |                   |                                                                                                   |
|---------------------------------------------|-------|------|------|------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>IV. PARAMETRII LA INTERNARE/TRANSFER</b> |       |      |      |            |                   |                                                                                                   |
|                                             | Temp. | Puls | T.A. | Respirație | Greutate/înălțime | Stare generală                                                                                    |
| Internare                                   |       |      |      |            |                   | <input type="checkbox"/> bună <input type="checkbox"/> alterată<br><input type="checkbox"/> gravă |
| Transfer                                    |       |      |      |            |                   | <input type="checkbox"/> bună <input type="checkbox"/> alterată<br><input type="checkbox"/> gravă |

|                                                                                                         |      |                                  |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------|------|
| <b>V. EVALUARE RISC CĂDERE (J.H. DOWNTON) SCOR TOTAL = ..... (mai mare ca 2 se consideră risc mare)</b> |      |                                  |      |
| Căderi anterioare                                                                                       | Scor | Deficit senzorial                | Scor |
| NU                                                                                                      | 0    | Nici unul                        | 0    |
| DA                                                                                                      | 1    | Alterații vizuale                | 1    |
|                                                                                                         |      | Alterații auditive               | 1    |
|                                                                                                         |      | Extremități (ictus,...)          | 1    |
| Medicamente                                                                                             | Scor | Stare mintală                    | Scor |
| Nici unul                                                                                               | 0    | Orientat                         | 0    |
| Tranchilizante / sedante                                                                                | 1    | Confuz                           | 1    |
| Diuretice                                                                                               | 1    | Depasare                         | Scor |
| Hipotensoare nediuretice                                                                                | 1    | Normală                          | 0    |
| Antiparkinsoniene                                                                                       | 1    | Sigură cu ajutor                 | 0    |
| Antidepresive                                                                                           | 1    | Nesigură cu ajutor / fără ajutor | 1    |
| Alte medicamente                                                                                        | 0    | Imposibilă                       | 0    |

## VI. GRILA NORTON DE EVALUARE A ESCARELOR DE DECUBIT

| Data | Stare fizică                                     | Stare mentală                                   | Mobilitate                                              | Activitatea                                                  | Incontinență                         | Scor                                                                   | Semnătura |
|------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------|
|      | 1 foarte rea<br>2 medicocră<br>3 medie<br>4 bună | 1 stupoare<br>2 confuzie<br>3 apatic<br>4 alert | 1 imobil<br>2 limitată<br>3 ușor afectată<br>4 completă | 1 dependent<br>2 ajutor des<br>3 ajutor rar<br>4 independent | 1 da<br>2 des<br>3 ocazional<br>4 nu | < 12<br>Risc foarte înalt<br>14 – 12 Risc înalt<br>16 – 14 Risc scăzut |           |
|      | Scor:                                            | Scor:                                           | Scor:                                                   | Scor:                                                        | Scor:                                | Scor total:                                                            |           |
|      | Scor:                                            | Scor:                                           | Scor:                                                   | Scor:                                                        | Scor:                                | Scor total:                                                            |           |
|      | Scor:                                            | Scor:                                           | Scor:                                                   | Scor:                                                        | Scor:                                | Scor total:                                                            |           |
|      | Scor:                                            | Scor:                                           | Scor:                                                   | Scor:                                                        | Scor:                                | Scor total:                                                            |           |

## VII. SCHIMBAREA POZIȚIEI ÎN PAT

Schimbarea poziției la: ☐ 1-2 ore ☐ 2-3 ore ☐ 3-4 ore Alte .....

Poziții alternând DD/DLD/DLS: ☐ Da ☐ Nu Alte poziții: .....

|                             |            |                             |                   |
|-----------------------------|------------|-----------------------------|-------------------|
| Utilizare saltea antiescară | Tapotament | Aplicare de unguente, creme | Alte instrucțiuni |
|                             |            |                             |                   |

| Data | Ora | DLD | DLS | DD | Observații | Semnătura |
|------|-----|-----|-----|----|------------|-----------|
|      |     |     |     |    |            |           |
|      |     |     |     |    |            |           |
|      |     |     |     |    |            |           |
|      |     |     |     |    |            |           |
|      |     |     |     |    |            |           |
|      |     |     |     |    |            |           |
|      |     |     |     |    |            |           |
|      |     |     |     |    |            |           |
|      |     |     |     |    |            |           |

## VIII. SCALA DE DURERE – NON-VERBALĂ (pentru pacienții intubați, afazici)

SCOR TOTAL = .....

| 1                  | 2                        | 3 | 4 | 5                                   | 6 | 7 | 8                                               | 9 | 10 |
|--------------------|--------------------------|---|---|-------------------------------------|---|---|-------------------------------------------------|---|----|
| 1. Facies          | 0 - relaxat              |   |   | 1 – încruntat                       |   |   | 2 – mandibula încheștată                        |   |    |
| 2. Agitație        | 0 – relaxat              |   |   | 1 – ocazional, mișcări agitate      |   |   | 2 – frecvent mișcări agitate                    |   |    |
| 3. Tonus muscular* | 0 – normal               |   |   | 1 – crescut, flectează degete       |   |   | 2 – rigiditate                                  |   |    |
| 4. Vocalizare      | 0 – fără sunete anormale |   |   | 1 – ocazional țipete, plâns, gemete |   |   | 2 – frecvent sau permanent geme, plânge         |   |    |
| 5. Consolabilitate | 0 – mulțumit             |   |   | 1 – liniștit prin atingere sau voce |   |   | 2 – nu poate fi liniștit prin atingere sau voce |   |    |

\* la pacienții cu afectare musculară → evaluate deasupra nivelului de leziune

\* la pacienții cu hemiplegie → evaluate pe partea sănătoasă

|                            |                 |                |                                             |
|----------------------------|-----------------|----------------|---------------------------------------------|
| ACȚIUNE                    | DURERE UȘOARĂ   | SCOR: 1 – 3    | Anunțați medicul curant / de gardă – secție |
|                            | DURERE MODERATĂ | SCOR: 4 – 6    | Anunțați medicul curant / de gardă – secție |
|                            | DURERE SEVERĂ   | SCOR: 7 – 10   | Anunțați medicul ATI                        |
| Semnătură asistent medical |                 | Data evaluării |                                             |

## IX. FIȘĂ DE EVALUARE A DURERII

a. *Intensitatea durerii* (se va marca cu X intensitatea)



| 1                                                                                 | 2                                                                                 | 3                                                                                 | 4                                                                                  | 5                                                                                   | 6                                                                                   | 7 | 8 | 9 | 10 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|----|
|  |  |  |  |  |  |   |   |   |    |
| 0<br>Fără durere                                                                  | 2<br>Doare puțin                                                                  | 4<br>Doare mai mult                                                               | 6<br>Doare și mai mult                                                             | 8<br>Doare mult<br>mai mult                                                         | 10<br>Durere extrem<br>de puternică                                                 |   |   |   |    |

b. *Durerea este:*

☐ Acută    ☐ Cronică de ..... zile

Declanșată/agravată de .....

c. *Antialgice folosite:* ☐ Da    ☐ Nu

Dacă **Da**, atunci de care: .....

În ce măsură v-a ajutat: ☐ Foarte puțin    ☐ Ameliorat    ☐ A încetat durerea

d. *Reevaluare durere*

| Data | Intensitate | Măsuri | Efect obținut |
|------|-------------|--------|---------------|
|      |             |        |               |
|      |             |        |               |
|      |             |        |               |
|      |             |        |               |

## X. SCORUL DE DEPENDENȚĂ

**Nivelul 1:** Pacientul este independent și autonom

**Nivelul 2:** Pacientul prezintă o dependență moderată

**Nivelul 3:** Pacientul prezintă o dependență majoră

**Nivelul 4:** Pacientul prezintă o dependență totală

Fiecare nevoie fundamentală poate fi încadrată într-una dintre cele patru categorii.

Prin acordarea unui punctaj de la 1 la 4 (în funcție de gravitate) fiecărei nevoi și totalizând aceste puncte, se obține un total care poate varia între 14 și 56 de puncte, reprezentând scorul de dependență.

| Niveluri de dependență | Scor de dependență | Categorii de dependență        | Pacient - status de dependență                                                                                                                                                     | Personal de îngrijire necesar pentru manevrele de îngrijire |
|------------------------|--------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| Nivel 1                | Până la 14         | Pacient independent (autonom)  | Complet activ – desfășoară toate activitățile singur.                                                                                                                              | Asistentul medical de salon (AM)                            |
| Nivel 2                | De la 15 la 28     | Pacient cu dependență moderată | Parțial capabil să se îngrijească singur; are nevoie de sprijin (ajutor parțial) pentru satisfacerea unor nevoi.                                                                   | AM și infirmier                                             |
| Nivel 3                | De la 29 la 42     | Pacient cu dependență majoră   | Incapabil să se îngrijească singur; are nevoie de susținere (ajutor permanent) pentru satisfacerea unor nevoi.                                                                     | AM suplimentat de încă un AM/infirmier + infirmier          |
| Nivel 4                | De la 43 la 56     | Pacient cu dependență totală   | Incapabil să se îngrijească singur, marea majoritate a nevoilor sunt substituite de personalul medical (suplinire totală); are nevoie de susținere pentru satisfacerea unor nevoi. | AM suplimentat de încă un AM și 2 infirmieri                |

| XI. EVOLUȚIA PACIENTULUI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|-----------------|
| SD – Surse de dificultate    OB – Obiective de îngrijire    MD – manifestări de dependență    T – transfer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                 |
| ✓ Nevoia/ ▶ Diagnostic de îngrijire/<br>Manifestări de dependență (MD)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Data<br>int/ora  | Data/<br>Ora □ T | Data/<br>Ora □ T | Data/<br>Ora □ T | Data/<br>Ora □ T | Data/<br>Ora □ T | Data/<br>Ora □ T | Data<br>ext/ora |
| ✓ 1. RESPIRAȚIE/CIRCULAȚIE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | SCOR (1 → 4)     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                 |
| ▶ <b>Alterarea respirației/respirație deficitară:</b><br>a) dispnee   b) tuse   c) wheezing   d) protezat respirator                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                 |
| ▶ <b>Obstrucția căilor respiratorii:</b> dispnee/apnee                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                 |
| ▶ <b>Circulație inadecvată:</b><br>a) tahicardie   b) bradicardie   c) puls   d) aritmic   e) HTA<br>f) hTA   g) paloare   h) cianoza   i) monitorizat                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                 |
| Alte manifestări de dependență: .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                 |
| <b>Surse de dificultate:</b><br>a) Alterarea mucoasei căilor aeriene/ parenchimului pulmonar prin procese inflamatorii   b) Tabagismul<br><b>Obstrucția căilor respiratorii prin:</b><br>c) secreții/mucus   d) bandaje toracice<br>e) corpi străini   f) obezitatea<br><b>Alterarea:</b> g) mușchiului cardiac<br>h) a pereților arteriali/venoși   i) aparat valvular<br>j) Obstrucții arteriale   k) Obstrucții venoase<br>l) Supraîncărcarea inimii   m) Durere<br>n) Anxietatea   o) Stresul<br>p) Lipsa de cunoștințe<br>Alte SD: ..... |  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                 |
| <b>Obiective:</b><br>a) ameliorarea respirației<br>b) dezobstrucția căilor respiratorii<br>c) diminuarea tusei<br>d) asigurarea T.A. în limite normale<br>e) oxigenare tisulară optimă<br>f) asigurarea unor tegumente normal colorate<br>g) ameliorarea/ normalizarea valorilor pulsului<br>Alte OB: .....                                                                                                                                                                                                                                   |  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  | X               |
| <b>Evaluare obiectiv de îngrijire:</b><br>OB realizat – A sau AB   OB nerealizat – N                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Data OB<br>..... | Data OB<br>..... | Data OB<br>..... | Data OB<br>..... | Data OB<br>..... | MD noi:          |                  |                 |
| Manifestări de dependență: ameliorate (A)   absente (AB)   noi (N)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                  |                  |                  |                  |                  | .....            |                  |                 |
| ✓ 2. ALIMENTAȚIE/HIDRATARE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | SCOR (1 → 4)     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                 |
| ▶ <b>Alimentație/Hidratare inadecvată prin deficit:</b><br>a) casexie   b) deshidratare   c) inapetență/anorexie<br>d) disfație/greață   e) masticație dificilă<br>f) refuz de a urma regimul/dieta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                 |
| ▶ <b>Alimentație/Hidratare inadecvată prin surplus:</b><br>a) polifagie   b) bulimie   c) polidipsie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                 |
| ▶ <b>Dificultate/Incapacitate de a se alimenta/hidrata:</b><br>a) alimentație activă   b) alimentație pasivă<br>c) alimentație parenterală   d) alimentație sondă NG<br>e) alimentație gastrostomă<br>f) regim alimentar impus terapeutic                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                 |
| Alte manifestări de dependență: .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                 |

| ✓ Nevoia/ ▶ Diagnostic de îngrijire/<br>Manifestări de dependență (MD)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Data<br>int/ora<br>..... | Data/<br>Ora <input type="checkbox"/> T<br>..... | Data/<br>Ora <input type="checkbox"/> T<br>..... | Data/<br>Ora <input type="checkbox"/> T<br>..... | Data/<br>Ora <input type="checkbox"/> T<br>..... | Data/<br>Ora <input type="checkbox"/> T<br>..... | Data/<br>Ora <input type="checkbox"/> T<br>..... | Data<br>ext/ora<br>..... |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>✓ 2. ALIMENTAȚIE/HIDRATARE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| <b>Surse de dificultate:</b><br>a) Alterarea mucoaselor căilor digestive<br>b) Perturbarea peristaltismului intestinal<br><b>Alterarea parenchimului hepatic sau a căilor biliare:</b><br>c) obstrucții    d) tumori    e) strangulări<br>f) Tubaj naso-gastric    g) Intoxicații alcoolice<br>h) Abuz de medicamente<br><b>Dezechilibre metabolice:</b> i) endocrine    j) neurologice<br>k) Durere    l) Anxietatea    m) Stresul<br>n) Lipsa de cunoștințe<br>Alte SD: .....<br>.....<br>.....                                                |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| <b>Obiective:</b><br>a) combaterea grețurilor/vărsăturilor<br>b) asigurarea alimentației corespunzătoare calitativ, cantitativ<br>c) asigurarea hidratării corespunzătoare calitativ, cantitativ<br>d) suplinirea alimentației și hidratării<br>Alte OB: .....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  | X                        |
| <b>Evaluare obiectiv de îngrijire:</b><br><b>OB realizat – A sau AB    OB nerealizat – N</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Data OB<br>.....         | Data OB<br>.....                                 | Data OB<br>.....                                 | Data OB<br>.....                                 | Data OB<br>.....                                 | MD noi:<br>.....<br>.....                        |                                                  |                          |
| Manifestări de dependență: ameliorate (A)    absente (AB)    noi (N)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| <b>✓ 3. ELIMINARE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          | <b>SCOR (1 → 4)</b>                              |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| ▶ <b>Eliminare urinară inadecvată cantitativ sau calitativ:</b><br>a) poliurie    b) polakiurie    c) oligurie    d) disurie    e) anurie<br>f) hematurie    g) glob vezical    h) sondă uretero-vezicală<br>i) sondă cistostomie    j) sondă nefrostomie    k) edeme<br>l) anasarcă    m) incontinență urinară                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| ▶ <b>Perturbarea tranzitului intestinal:</b><br>a) diaree    b) constipație    c) incontinență de materii fecale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| ▶ <b>Eliminare inadecvată secreții bronșice:</b><br>a) hemoptizie    b) vomică    c) galben verzuie    d) albă aerată                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| ▶ <b>Alterarea transpirației prin exces:</b><br>a) diaforeza    b) hiperhidroza                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| ▶ <b>Eliminări patologice:</b><br>a) vărsături alimentare    b) hematemeza    c) melenă<br>d) tub de dren    e) secreție otică    f) secreție oculară<br>g) sondă nazogastrică    h) secreție plagă    i) lichid ascită                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| Alte manifestări de dependență: .....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| <b>Surse de dificultate: Urină/Scaun</b><br>a) Lipsa de control a sfincterelor    b) Alterarea centrilor nervoși/AVC    c) Perturbarea peristaltismului intestinal<br><b>Alterarea:</b> d) căilor urinare    e) parenchimului renal<br><b>Dezechilibre:</b> f) metabolice    g) endocrine<br>h) neurologice<br>i) Imobilizarea    j) Intoxicații alimentare și medicamentoase (drog)    k) Schimbarea modului de viață și a climatului<br>l) Durere    m) Anxietatea    n) Stresul    o) Lipsa de cunoștințe<br>Alte SD: .....<br>.....<br>..... |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |

| ✓ Nevoia/ ▶ Diagnostic de îngrijire/<br>Manifestări de dependență (MD)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Data<br>int/ora<br>..... | Data/<br>Ora <input type="checkbox"/> T<br>..... | Data/<br>Ora <input type="checkbox"/> T<br>..... | Data/<br>Ora <input type="checkbox"/> T<br>..... | Data/<br>Ora <input type="checkbox"/> T<br>..... | Data/<br>Ora <input type="checkbox"/> T<br>..... | Data/<br>Ora <input type="checkbox"/> T<br>..... | Data<br>ext/ora<br>..... |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------|
| ✓ 3. ELIMINARE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| <b>Obiective:</b><br>a) eliminare urinară adecvată (cantitativ și calitativ)<br>b) ameliorarea/normalizarea tranzitului intestinal<br>c) reducerea/absența secrețiilor patologice<br>d) eliminări menstruale normale<br>e) reducerea edemelor<br>f) normalizarea transpirației<br>Alte OB: .....<br>.....<br>.....                                                                           |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  | X                        |
| <b>Evaluare obiectiv de îngrijire:</b><br>OB realizat – A sau AB    OB nerealizat – N                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Data OB<br>.....         | Data OB<br>.....                                 | Data OB<br>.....                                 | Data OB<br>.....                                 | Data OB<br>.....                                 | MD noi:<br>.....<br>.....                        |                                                  |                          |
| Manifestări de dependență: ameliorate (A) absente (AB) noi (N)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| ✓ 4. MIȘCARE/POSTURĂ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          | SCOR (1 → 4)                                     |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| ▶ <b>Dificultate/Incapacitate de a se mișca:</b><br>a) mobilizare cu ajutor (baston, cadru, cărucior)<br>b) paralizie    c) pareze    d) atrofie/distrofie musculară<br>e) contractură musculară    f) atonie                                                                                                                                                                                |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| ▶ <b>Postură inadecvată:</b><br>a) deformări ale coloanei vertebrale:<br>a1. cifoza / a2. scolioza / a3. lordoza<br>b) deformări ale membrelor: b1. genu valgum /<br>b2. genu varum / b3. picior strâmb congenital<br>c) poziție antalgică    d) poziție impusă terapeutic                                                                                                                   |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| ▶ <b>Necoordonarea mișcărilor:</b><br>a) ataxie    b) akinezie    c) convulsii<br>d) tremurături    e) vertij    f) tulburări de echilibru                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| ▶ <b>Hiperactivitate/Hiperexcitabilitate</b><br>.....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| Alte manifestări de dependență: .....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| <b>Surse de dificultate:</b><br>Alterarea: a) centrilor nervoși/AVC    b) sist. osteo-articular<br>c) sist. muscular<br>d) Obstacole în calea mișcării (pansamente, aparat gipsat, extensie continuă)<br>e) Etilismul    f) Tulburări de gândire    g) Anxietatea<br>h) Stresul    i) Pierderea    j) Separarea<br>k) Depresia    l) Lipsa de cunoștințe<br>Alte SD: .....<br>.....<br>..... |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| <b>Obiective:</b><br>a) ameliorarea/restabilirea tonusului muscular<br>b) ameliorarea/restabilirea mobilității articulare<br>c) ameliorarea posturii<br>d) prevenirea complicațiilor datorate necoordonării mișcărilor<br>Alte OB: .....<br>.....<br>.....                                                                                                                                   |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  | X                        |
| <b>Evaluare obiectiv de îngrijire:</b><br>OB realizat – A sau AB    OB nerealizat – N                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Data OB<br>.....         | Data OB<br>.....                                 | Data OB<br>.....                                 | Data OB<br>.....                                 | Data OB<br>.....                                 | MD noi:<br>.....<br>.....                        |                                                  |                          |
| Manifestări de dependență: ameliorate (A) absente (AB) noi (N)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |

| ✓ Nevoia/ ▶ Diagnostic de îngrijire/<br>Manifestări de dependență (MD)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Data<br>int/ora<br>..... | Data/<br>Ora <input type="checkbox"/> T<br>..... | Data/<br>Ora <input type="checkbox"/> T<br>..... | Data/<br>Ora <input type="checkbox"/> T<br>..... | Data/<br>Ora <input type="checkbox"/> T<br>..... | Data/<br>Ora <input type="checkbox"/> T<br>..... | Data/<br>Ora <input type="checkbox"/> T<br>..... | Data<br>ext/ora<br>..... |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>✓ 5. CURĂȚENIA/TEGUMENTELE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | <b>SCOR (1 → 4)</b>      |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| ▶ <b>Alterarea tegumentelor/mucoase/fanere:</b><br>a) modificări de culoare    b) modificări ale aspectului pielii<br>c) escară de decubit    d) turgor, leziuni elementare    e) prurit<br>f) fistula arterio-venoasă    g) cateter venos central<br>h) cateter dializă peritoneală                                                                                                                                                |  |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| ▶ <b>Difficultate/Incapacitate de a-și face îngrijiri de igienă:</b><br>necesită ajutor/suplinire la igiena corporală                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| ▶ <b>Dezinteres/Refuz față de măsurile de igienă:</b><br>carență de igienă                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| Alte manifestări de dependență: .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| <b>Surse de dificultate:</b><br><b>Alterarea:</b> a) centrilor nervoși/AVC<br>b) sist. osteo-articular                    c) sist. muscular<br>d) Imobilizarea                    e) Obiceiuri culturale<br>f) Tulburări de gândire           g) Durere                    h) Anxietatea<br>i) Stresul                              j) Lipsa de cunoștințe<br>Alte SD: .....                                                        |  |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| <b>Obiective:</b> a) prevenirea complicațiilor imobilizării (escară, TVP, Bronhopneumonie)<br>b) asigurarea unor tegumente curate/integre/normal colorate<br>c) asigurarea igienei corespunzătoare tegumentelor/mucoaselor/ fanerelor<br>d) asigurarea igienei lenjeriei de pat și de corp, în mod corespunzător<br>e) responsabilizarea pacientului privind igiena proprie<br>Alte OB: .....                                       |  |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  | X                        |
| .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| <b>Evaluare obiectiv de îngrijire:</b><br>OB realizat – A sau AB    OB nerealizat – N                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Data OB<br>.....         | Data OB<br>.....                                 | Data OB<br>.....                                 | Data OB<br>.....                                 | Data OB<br>.....                                 | MD noi:<br>.....                                 |                                                  |                          |
| Manifestări de dependență: ameliorate (A)    absente (AB)    noi (N)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  | .....                                            |                                                  |                          |
| <b>✓ 6. TEMPERATURA CORPULUI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | <b>SCOR (1 → 4)</b>      |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| ▶ <b>Alterarea echilibrului termic:</b><br>a) hipotermie                    b) hipertermie                    c) frisoane<br>d) convulsii febrile                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| Alte manifestări de dependență: .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| <b>Surse de dificultate:</b><br>a) Prezența agentului infecțios                    b) Afecțiuni cerebrale<br>c) Temperatura scăzută/crescută a mediului ambiant<br>d) Emoții puternice<br>g) Dereglări endocrine: abuz de sedative/alcool<br>e) Produși de necroza tisulară ( infarct miocardic acut, fractură osoasă, hemoliza acută)<br>f) Substanțe simpatico-tropice (adrenalina, cocaina, nicotina, cafeina)<br>Alte SD: ..... |  |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |

| ✓ Nevoia/ ▶ Diagnostic de îngrijire/<br>Manifestări de dependență (MD)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Data<br>int/ora  | Data/<br>Ora <input type="checkbox"/> T | Data/<br>Ora <input type="checkbox"/> T | Data/<br>Ora <input type="checkbox"/> T | Data/<br>Ora <input type="checkbox"/> T | Data/<br>Ora <input type="checkbox"/> T | Data/<br>Ora <input type="checkbox"/> T | Data<br>ext/ora |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------|
| ✓ 3. ELIMINARE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                 |
| <b>Obiective:</b><br>a) obținerea unei temperaturi corporale în limite normale<br>b) obținerea echilibrului hidro-electrolitic<br>c) prevenirea complicațiilor cauzate de convulsii<br>Alte OB: .....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         | X               |
| <b>Evaluare obiectiv de îngrijire:</b><br>OB realizat – A sau AB    OB nerealizat – N                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Data OB<br>..... | Data OB<br>.....                        | Data OB<br>.....                        | Data OB<br>.....                        | Data OB<br>.....                        | MD noi:<br>.....<br>.....               |                                         |                 |
| Manifestări de dependență: ameliorate (A)   absente (AB)   noi (N)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                 |
| ✓ 7. SOMN ȘI ODIHNĂ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                  | SCOR (1 → 4)                            |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                 |
| ▶ <b>Perturbarea ritmului somn veghe:</b><br>a) insomnie                      b) hipersomnie<br>c) treziri nocturne frecvente    d) apnee în somn<br>e) sforăit    f) privare de somn    g) utilizează somnifere                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                 |
| ▶ <b>Oboseală/Disconfort:</b> a) astenie    b) ațipiri diurne<br>Alte manifestări de dependență: .....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                 |
| <b>Surse de dificultate:</b><br>a) Mediul spitalicesc    b) Luminozitatea    c) Zgomotul<br>d) Temperatura camerei    e) Schimbarea orarului<br>f) Durerea    g) Anxietatea    h) Stresul    i) Pierderea<br>j) Separarea    k) Depresia    l) Lipsa de cunoștințe<br>Alte SD: .....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                            |                  |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                 |
| <b>Obiective:</b><br>a) obținerea unui somn satisfăcător calitativ și cantitativ<br>b) crearea mediului ambiant corespunzător pentru o odihnă confortabilă<br>Alte OB: .....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         | X               |
| <b>Evaluare obiectiv de îngrijire:</b><br>OB realizat – A sau AB    OB nerealizat – N                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Data OB<br>..... | Data OB<br>.....                        | Data OB<br>.....                        | Data OB<br>.....                        | Data OB<br>.....                        | MD noi:<br>.....<br>.....               |                                         |                 |
| Manifestări de dependență: ameliorate (A)   absente (AB)   noi (N)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                 |
| ✓ 8. EVITAREA PERICOLELOR<br>/SĂ NU RĂNEASCĂ PE ALȚII                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  | SCOR (1 → 4)                            |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                 |
| ▶ <b>Durere:</b> a) acută                      b) cronică                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                 |
| ▶ <b>Alterarea integrității fizice:</b> autoagresiune                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                 |
| ▶ <b>Risc de accidente/Complicații:</b><br>a) risc crescut de infecții                      b) risc de reacții alergice<br>c) risc de intoxicație                      d) risc de sufocare                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                 |
| Alte manifestări de dependență: .....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                 |
| <b>Surse de dificultate:</b><br>a) Mediu insalubru                      b) Prezența agentului infecțios<br>c) Nerespectarea regulilor de igienă și asepsie<br>d) Absența/neutilizarea măsurilor de protecție a muncii<br>f) Utilizarea necorespunzătoare a mijloacelor auxiliare<br>(baston, cârje, cadru metalic)<br>g) Tulburări de gândire                      h) Anxietatea                      i) Stresul<br>j) Depresia    e) Deficit senzorial    k) Lipsa de cunoștințe |                  |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                 |

| ✓ Nevoia/ ▶ Diagnostic de îngrijire/<br>Manifestări de dependență (MD)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Data<br>int/ora | Data/<br>Ora <input type="checkbox"/> T | Data/<br>Ora <input type="checkbox"/> T | Data/<br>Ora <input type="checkbox"/> T | Data/<br>Ora <input type="checkbox"/> T | Data/<br>Ora <input type="checkbox"/> T | Data/<br>Ora <input type="checkbox"/> T | Data<br>ext/ora |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------|
| ✓ 8. EVITAREA PERICOLELOR/SĂ NU RĂNEASCĂ PE ALȚII                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                 |
| Alte SD: .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                 |
| .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                 |
| .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                 |
| <b>Obiective:</b><br>a) diminuarea durerii<br>b) eliminarea durerii<br>c) prevenirea infecțiilor<br>d) prevenirea accidentelor/complicațiilor<br>Alte OB: .....                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         | X               |
| .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                 |
| .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                 |
| <b>Evaluare obiectiv de îngrijire:</b><br>OB realizat – A sau AB    OB nerealizat – N                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Data OB         | Data OB                                 | Data OB                                 | Data OB                                 | Data OB                                 | MD noi:                                 |                                         |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | .....           | .....                                   | .....                                   | .....                                   | .....                                   | .....                                   |                                         |                 |
| Manifestări de dependență: ameliorate (A) absente (AB) noi (N)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |                                         |                                         |                                         |                                         | .....                                   |                                         |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |                                         |                                         |                                         |                                         | .....                                   |                                         |                 |
| ✓ 9. COMUNICARE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SCOR (1 → 4)    |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                 |
| ▶ <b>Comunicare inefficientă la nivel senzorio-motor:</b><br>a) cecitate    b) surditate    c) hipoacuzie    d) afazie<br>e) protezare auditivă    f) dizartrie    g) dislalie                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                 |
| ▶ <b>Comunicare inefficientă la nivel intelectual:</b><br>a) amnezie    b) vorbire incoerentă    c) dezorientare<br>d) anxietate    e) obnubilat    f) dezorientat<br>temporo/spațial                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                 |
| ▶ <b>Comunicare inefficientă la nivel afectiv:</b><br>a) agresivitate    b) fobie    c) euforie<br>d) delir    e) idei suicid    f) halucinații                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                 |
| ▶ <b>Izolare socială:</b> .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                 |
| ▶ <b>Alterarea integrității funcției și rolului sexual:</b><br>percepere inadecvată de sine                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                 |
| Alte manifestări de dependență: .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                 |
| .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                 |
| .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                 |
| <b>Surse de dificultate:</b><br>a) Alterarea centrilor nervoși/tulburări circulatorii<br>cerebrale AVC<br><b>Deficit/tulburări senzoriale:</b><br>b) auditive (hipoacuzie/surditate)<br>c) vizuale (diminuarea vederii, cecitate)<br>d) Deficit motor (imobilizarea)<br>e) Abuz de sedative/alcool/droguri<br>f) Durere    g) Anxietatea    h) Stresul    i) Depresia<br>j) Tulburări psihice/de gândire    k) Lipsa de cunoștințe<br>Alte SD: ..... |                 |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                 |
| .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                 |
| .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                 |
| <b>Obiective:</b> a) îmbunătățirea modului de comunicare al<br>pacientului la nivel:<br>a1. senzorio-motor/a2. afectiv/ a3. intelectual<br>b) diminuarea anxietății<br>c) diminuarea sentimentului de izolare socială<br>Alte OB: .....                                                                                                                                                                                                              |                 |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         | X               |
| .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                 |
| .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                 |
| <b>Evaluare obiectiv de îngrijire:</b><br>OB realizat – A sau AB    OB nerealizat – N                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Data OB         | Data OB                                 | Data OB                                 | Data OB                                 | Data OB                                 | MD noi:                                 |                                         |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | .....           | .....                                   | .....                                   | .....                                   | .....                                   | .....                                   |                                         |                 |
| Manifestări de dependență: ameliorate (A) absente (AB) noi (N)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |                                         |                                         |                                         |                                         | .....                                   |                                         |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |                                         |                                         |                                         |                                         | .....                                   |                                         |                 |

| ✓ Nevoia/ ▶ Diagnostic de îngrijire/<br>Manifestări de dependență                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Data<br>int/ora<br>..... | Data/<br>Ora <input type="checkbox"/> T<br>..... | Data/<br>Ora <input type="checkbox"/> T<br>..... | Data/<br>Ora <input type="checkbox"/> T<br>..... | Data/<br>Ora <input type="checkbox"/> T<br>..... | Data/<br>Ora <input type="checkbox"/> T<br>..... | Data/<br>Ora <input type="checkbox"/> T<br>..... | Data<br>ext/ora<br>..... |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>✓ 10. ÎMBRĂCARE/DEZBRĂCARE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | <b>SCOR (1 → 4)</b>      |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| ▶ <b>Dificultate/Incapacitate în a se îmbrăca/dezbrăca:</b><br>Dificultate/Incapacitate de a se îmbrăca/dezbrăca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| ▶ <b>Dezinteres față de ținuta vestimentară:</b><br>a) refuză să se îmbrace/dezbrace      b) credințe/religie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| ▶ <b>Lipsa cunoștințelor:</b> alegere inadecvată de vestimentație                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| Alte manifestări de dependență: .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| <b>Surse de dificultate:</b><br>a) Leziuni traumatice: fracturi, arsuri, plăgi<br>b) Scăderea forței membrilor superioare: paralizii, pareze<br>c) Afecțiuni fizice grave, invalidante<br>d) Lipsa integrității anatomice: amputațiile<br>e) Obstacole în mișcare: aparat gipsat, pansamente<br>f) Imobilizarea      g) Durerea      h) Anxietatea<br>i) Depresia      j) Tulburări de gândire      k) Lipsa de cunoștințe<br>Alte SD: .....<br>.....<br>..... |  |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| <b>Obiective:</b><br>a) pacientul să obțină independența de a se îmbrăca și dezbrăca<br>b) sporirea interesului pacientului pentru ținuta vestimentară<br>c) adoptarea de către pacient a vestimentației adecvate anotimpului/credințelor<br>Alte OB: .....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                  |  |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  | X                        |
| <b>Evaluare obiectiv de îngrijire:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | <i>Data OB</i>           | <i>Data OB</i>                                   | <i>Data OB</i>                                   | <i>Data OB</i>                                   | <i>Data OB</i>                                   | <i>MD noi:</i>                                   |                                                  |                          |
| OB realizat – A sau AB      OB nerealizat – N                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | .....                    | .....                                            | .....                                            | .....                                            | .....                                            | .....                                            |                                                  |                          |
| Manifestări de dependență: ameliorate (A) absente (AB) noi (N)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  | .....                                            |                                                  |                          |
| <b>✓ 11. A ÎNVĂȚA SĂ-ȘI<br/>GESTIONEZE SĂNĂTATEA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | <b>SCOR (1 → 4)</b>      |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| ▶ <b>Cunoștințe insuficiente privind gestionarea sănătății</b><br>a) cunoștințe insuficiente      b) comportamente inadecvate                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| ▶ <b>Dificultate de a învăța gestionarea propriei sănătăți</b><br>a) refuz de a ști      b) dificultate de a învăța                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| Alte manifestări de dependență: .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| <b>Surse de dificultate:</b><br>a) Alterarea centrilor nervoși/AVC<br>b) Deficit/tulburări senzoriale<br>c) Deficit motor (imobilizare)<br>d) Tulburări psihice/de gândire      e) Anxietatea<br>f) Stresul      g) Depresia<br>h) Conflicte/eșec profesional      i) Durerea<br>j) Abuz de sedative/alcool/droguri      k) Lipsa de cunoștințe<br>Alte SD: .....<br>.....<br>.....                                                                            |  |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |

| ✓ Nevoia/ ▶ Diagnostic de îngrijire/<br>Manifestări de dependență                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Data<br>int/ora<br>..... | Data/<br>Ora <input type="checkbox"/> T<br>..... | Data/<br>Ora <input type="checkbox"/> T<br>..... | Data/<br>Ora <input type="checkbox"/> T<br>..... | Data/<br>Ora <input type="checkbox"/> T<br>..... | Data/<br>Ora <input type="checkbox"/> T<br>..... | Data/<br>Ora <input type="checkbox"/> T<br>..... | Data<br>ext/ora<br>..... |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>✓ 11. A ÎNVĂȚA SĂ-ȘI GESTIONEAZE SĂNĂTATEA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| <b>Obiective:</b><br><b>a)</b> consolidarea informațiilor primite de către pacient privind boala, respectiv conduita igienico-dietetică<br><b>b)</b> îmbunătățirea înțelegerii pacientului privind respectarea recomandărilor medicale<br><b>c)</b> creșterea responsabilității pacientului și implicarea în propria îngrijire<br><i>Alte OB:</i> .....<br>.....<br>.....                                                                               |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  | X                        |
| <b>Evaluare obiectiv de îngrijire:</b><br><b>OB realizat – A sau AB    OB nerealizat – N</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <i>Data OB</i><br>.....  | <i>Data OB</i><br>.....                          | <i>Data OB</i><br>.....                          | <i>Data OB</i><br>.....                          | <i>Data OB</i><br>.....                          | <i>MD noi:</i><br>.....<br>.....                 |                                                  |                          |
| <i>Manifestări de dependență:</i> ameliorate (A) absente (AB) noi (N)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| <b>✓ 12. CREDINȚELE RELIGIOASE    SCOR (1 → 4)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| ▶ <b>Difficultate de a participa la activități religioase:</b><br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| ▶ <b>Culpabilitate/Frustrare:</b><br><b>a)</b> refuzul unor proceduri <b>b)</b> sentiment de vinovăție                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| ▶ <b>Neliniște față de sensul propriei existențe:</b> religia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| <i>Alte manifestări de dependență:</i> .....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| <b>Surse de dificultate:</b><br><b>a)</b> Lezarea integrității fizice<br><b>b)</b> Deficit/tulburări senzoriale<br><b>c)</b> Tulburări psihice/de gândire<br><b>d)</b> Anxietatea <b>e)</b> Stresul <b>f)</b> Depresia<br><b>g)</b> Conflicte/eșec profesional <b>h)</b> Durerea<br><b>i)</b> Abuz de sedative/alcool/ droguri <b>j)</b> Singurătatea<br><b>k)</b> Pensionarea <b>l)</b> Lipsa de cunoștințe<br><i>Alte SD:</i> .....<br>.....<br>..... |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| <b>Obiective:</b><br><b>a)</b> respectarea și înțelegerea credințelor/valorilor religioase ale pacientului<br><b>b)</b> obținerea complianței la tratament/proceduri<br><b>c)</b> conferirea sentimentului de utilitate pacientului, privind propria existență<br><i>Alte OB:</i> .....<br>.....<br>.....                                                                                                                                               |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  | X                        |
| <b>Evaluare obiectiv de îngrijire:</b><br><b>OB realizat – A sau AB    OB nerealizat – N</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <i>Data OB</i><br>.....  | <i>Data OB</i><br>.....                          | <i>Data OB</i><br>.....                          | <i>Data OB</i><br>.....                          | <i>Data OB</i><br>.....                          | <i>MD noi:</i><br>.....<br>.....                 |                                                  |                          |
| <i>Manifestări de dependență:</i> ameliorate (A) absente (AB) noi (N)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| <b>✓ 13. A SE RECREA    SCOR (1 → 4)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| ▶ <b>Difficultate/Incapacitate de a participa la activități recreative:</b><br>incapacitate de a îndeplini o activitate recreativă                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| ▶ <b>Dezinteres/Refuz de a participa la activități recreative:</b><br>dezinteres de a participa la activități recreative                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |
| <i>Alte manifestări de dependență:</i> .....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                                                  |                          |

| ✓ Nevoia/ ▶ Diagnostic de îngrijire/<br>Manifestări de dependență                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Data<br>int/ora  | Data/<br>Ora <input type="checkbox"/> T | Data/<br>Ora <input type="checkbox"/> T | Data/<br>Ora <input type="checkbox"/> T | Data/<br>Ora <input type="checkbox"/> T | Data/<br>Ora <input type="checkbox"/> T | Data/<br>Ora <input type="checkbox"/> T | Data<br>ext/ora |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------|
| ✓ 13. A SE RECREA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                 |
| <b>Surse de dificultate:</b><br>a) Lezarea integrității fizice    b) Deficit/tulburări senzoriale<br>c) Tulburări psihice/de gândire    d) Anxietatea<br>e) Stresul    f) Depresia    g) Conflicte/eșec profesional<br>h) Durerea    i) Abuz de sedative/alcool/ droguri<br>j) Singurătatea    k) Pensionarea    l) Lipsa de cunoștințe<br>Alte SD: .....<br>.....<br>..... |                  |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                 |
| <b>Obiective:</b><br>a) încurajarea participării la/sporirea interesului pacientului pentru activitățile sociale recreative<br>b) facilitarea accesului la activități recreative pentru pacient<br>Alte OB: .....<br>.....<br>.....                                                                                                                                         |                  |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         | X               |
| <b>Evaluare obiectiv de îngrijire:</b><br>OB realizat – A sau AB    OB nerealizat – N                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Data OB<br>..... | Data OB<br>.....                        | Data OB<br>.....                        | Data OB<br>.....                        | Data OB<br>.....                        | MD noi:<br>.....<br>.....               |                                         |                 |
| Manifestări de dependență: ameliorate (A) absente (AB) noi (N)                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                 |
| ✓ 14. A FI PREOCUPAT ÎN<br>VEDEREA REALIZĂRII                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SCOR (1 → 4)     |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                 |
| ▶ <b>Sentiment de neputință:</b> neparticiparea la îngrijiri                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                 |
| ▶ <b>Devalorizare:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                 |
| a) descurajare    b) apatie/resemnare    c) tristețe/depresie                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                  |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                 |
| ▶ <b>Dificultate de a-și asuma roluri sociale:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                 |
| sentimente de inferioritate                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                 |
| Alte manifestări de dependență: .....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                 |
| <b>SD:</b><br>a) Alterarea: centrilor nervoși/AVC<br>b) Deficit/tulburări senzoriale    c) Deficit motor (imobilizare)<br>d) Tulburări psihice/de gândire    e) Anxietatea<br>f) Stresul    g) Depresia    h) Conflicte/eșec profesional<br>i) Durerea    j) Abuz de sedative/alcool/droguri<br>k) Lipsa de cunoștințe<br>Alte SD: .....<br>.....<br>.....                  |                  |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                 |
| <b>OB:</b><br>a) creșterea stimei de sine<br>b) schimbarea percepției, în sens pozitiv, asupra vieții<br>c) obținerea unei stări de bine<br>d) obținerea complianței la îngrijiri<br>Alte OB: .....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                       |                  |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         | X               |
| <b>Evaluare obiectiv de îngrijire:</b><br>OB realizat – A sau AB    OB nerealizat – N                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Data OB<br>..... | Data OB<br>.....                        | Data OB<br>.....                        | Data OB<br>.....                        | Data OB<br>.....                        | MD noi:<br>.....<br>.....               |                                         |                 |
| Manifestări de dependență: ameliorate (A) absente (AB) noi (N)                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                 |
| TOTAL SCOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                 |
| SEMNĂTURĂ ASISTENT MEDICAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                                         |                 |

| XII. INTERVENȚII DELEGATE (partea I)                                    |        |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
|-------------------------------------------------------------------------|--------|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|-------|
| Data/Tura                                                               |        |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| Manevra de îngrijire                                                    | Cod    | I | II | I | II | I | II | I | II | I | II | I | II | I | II | I | II | I | II | I | II | I | II | I | II | Total |
| ► <b>Recoltări</b>                                                      |        |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| 1 Rec. alte produse patologice (sputa, aspirat traheal, secreții plagă) |        |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| 2 Rec. sânge                                                            | S03702 |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| 3 Rec. urină/urocultură                                                 |        |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| ► <b>Testări</b>                                                        |        |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| 1 Test de sensibilitate la antibiotice                                  | F00303 |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| 2 Alte teste sensibilitate med.                                         | S04401 |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| ► Pregătire explorări funcționale                                       |        |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| ► <b>Participare (preg. mat./pacient)</b>                               |        |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| 1 Cateterism vezical                                                    | K05001 |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| 2 Suprimare sondă urinară                                               | K05003 |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| ► <b>Clismă</b>                                                         |        |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| 1 Clisma baritată                                                       | S07701 |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| 2 Clisma evacuatorie                                                    | S07408 |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| ► Glucotest                                                             |        |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| ► Oxigenoterapie ≤3                                                     | S06701 |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| ► Aplicare ag. termici (calzi)                                          |        |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| ► Terapie prin frig                                                     | S05901 |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| ► Ingesta/excreta/24h                                                   |        |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| ► Pansamente                                                            | P00201 |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| ► Perfuzare                                                             | S06502 |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| ► Ev. nutriției/dietei                                                  | S00305 |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| ► <b>CVP - monitorizare</b>                                             |        |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| 1 Montare CVP                                                           | H13609 |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| 2 Inspecție/Spălare cu ser heparinat/ser fiziologic                     | S06909 |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| 3 Schimbare pansam.                                                     |        |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| 4 Suprimare CVP                                                         | H13608 |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| ► <b>SNG</b>                                                            |        |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| 1 Montare SNG                                                           |        |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| 2 Suprimare SNG                                                         |        |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| ► <b>Transfuzie</b>                                                     |        |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| 1 Transfuzie C.E.                                                       | S07203 |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| 2 Transfuzie PPC                                                        | S07209 |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| ► <b>Ad. medicamente</b>                                                |        |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| 1 Inj. insulină                                                         | S06406 |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| 2 Inj. sau infuzia de electroliți                                       | S06407 |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| 3 Inj. anticoagulant                                                    | S06408 |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| 4 Inj. antibiotic                                                       | S06409 |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| 5 Inj. altui agent anti-infecțios                                       | S06410 |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| <b>SEMNĂTURĂ ASISTENT MEDICAL</b>                                       |        |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |

## XII. INTERVENȚII DELEGATE (partea I)

[illegible]

## ALTELE

[illegible]

| XIII. INTERVENȚII AUTONOME                             |        |  |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
|--------------------------------------------------------|--------|--|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|-------|
| Data/Tura                                              |        |  |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    | Total |
| Manevra de îngrijire                                   | Cod    |  | I | II | I | II | I | II | I | II | I | II | I | II | I | II | I | II | I | II | I | II |       |
| ▶ Măs. T.A. manual                                     | S02904 |  |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| ▶ Monitorizare puls                                    | S02901 |  |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| ▶ Alte evaluări fiziologice (temp./ înălțime/greutate) | S00101 |  |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| ▶ Monitorizare eliminări                               |        |  |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| ▶ Alimentație                                          |        |  |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| ▶ Hidratare                                            |        |  |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| ▶ Mobilizare/ mișcare /poziție                         | S09104 |  |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| ▶ Însoțire/Transport                                   | S09203 |  |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| ▶ Prevenire complicații                                |        |  |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| ▶ Schimbarea lenjeriei                                 |        |  |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| ▶ Toaleta                                              |        |  |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| ▶ Ed. pentru sănătate                                  |        |  |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| 1 Ed. preventivă                                       | S04601 |  |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| 2 Ed. nutrițională/ dietetică                          | S04602 |  |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| 3 Ed. automedicația                                    | S04607 |  |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| 4 Ed. adicție substanțe/droguri                        | S04608 |  |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| 5 Ed. autoîngrijire                                    | S04610 |  |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| ALTELE                                                 |        |  |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
|                                                        |        |  |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
|                                                        |        |  |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
|                                                        |        |  |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
|                                                        |        |  |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |
| SEMNAȚURĂ ASISTENT MEDICAL                             |        |  |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |       |

**Eliminări:** scaun (S), urină (D), menstra (M), vărsături (V), expectorații (E)  
**Alimentație:** activă (A), pasivă (P)      ■ **Hidratare:** cantitate      ■ **Mobilizare:** activă (A), pasivă (P)  
**Transport:** pat (P), targă (T), fotoliu rulant (F)      ■ **Schimbarea lenjeriei:** de pat (P), de corp (C)      ■ **Toaleta:** generală (G), parțial (P)

| XIV. EDUCAȚIE PENTRU SĂNĂTATE                                                             |                            |                                |                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------|----------------------------|
| Tema discuției                                                                            | Semnătură asistent medical | Alte teme (detaliați)          | Semnătură asistent medical |
| <input type="checkbox"/> Menținerea greutatei în limite normale                           |                            | <input type="checkbox"/> ..... |                            |
| <input type="checkbox"/> Respectarea regimului igienico-dietetic                          |                            |                                |                            |
| <input type="checkbox"/> Măsuri pentru menținerea tegumentelor și mucoaselor integre      |                            | <input type="checkbox"/> ..... |                            |
| <input type="checkbox"/> Hidratare corespunzătoare a organismului                         |                            |                                |                            |
| <input type="checkbox"/> Riscurile automedicației cu respectarea indicațiilor terapeutice |                            | <input type="checkbox"/> ..... |                            |
| <input type="checkbox"/> Adoptarea unui stil de viață sănătos                             |                            |                                |                            |
| <input type="checkbox"/> Prevenirea complicațiilor                                        |                            | <input type="checkbox"/> ..... |                            |
| <input type="checkbox"/> .....                                                            |                            |                                |                            |

|                                                                                                                   |                    |                                                                                                     |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                                                                             |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| XV. FOAIE DE MEDICAȚIE                                                                                            |                    |  ALERGIC LA: ..... |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                                                                             |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
| XV.A. TESTAREA ALERGIEI LA ANTIBIOTICE                                                                            |                    |                                                                                                     |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                                                                             |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
| 1. Antibiotic ..... data și ora testării ..... cine a efectuat testarea .....<br>rezultatul ..... semnătura ..... |                    |                                                                                                     |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                                                                             |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
| 2. Antibiotic ..... data și ora testării ..... cine a efectuat testarea .....<br>rezultatul ..... semnătura ..... |                    |                                                                                                     |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                                                                             |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
| XV.B. MEDICAȚIE ADMINISTRATĂ CONFORM PRESCRIȚIILOR DIN FOCG                                                       |                    |                                                                                                     |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   | Se va nota cu: ■ <b>MP</b> – medicația personală a pacientului ■ <b>LF</b> – lipsă farmacie |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
| MEDICAMENTUL PRESCRIS/<br>DOZA/<br>CALE DE ADMINISTRARE                                                           | Data               |                                                                                                     |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                                                                             |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
|                                                                                                                   | Ora<br>recomandată | Ora<br>la care s-a<br>administrat                                                                   | Ora<br>la care s-a<br>administrat | Ora<br>la care s-a<br>administrat | Ora<br>la care s-a<br>administrat | Ora<br>la care s-a<br>administrat | Ora<br>la care s-a<br>administrat | Ora<br>la care s-a<br>administrat | Ora<br>la care s-a<br>administrat | Ora<br>la care s-a<br>administrat                                                           | Ora<br>la care s-a<br>administrat | Ora<br>la care s-a<br>administrat | Ora<br>la care s-a<br>administrat | Ora<br>la care s-a<br>administrat | Ora<br>la care s-a<br>administrat | Ora<br>la care s-a<br>administrat |
| 1.                                                                                                                |                    |                                                                                                     |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                                                                             |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
|                                                                                                                   |                    |                                                                                                     |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                                                                             |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
|                                                                                                                   |                    |                                                                                                     |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                                                                             |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
|                                                                                                                   |                    |                                                                                                     |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                                                                             |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
| 2.                                                                                                                |                    |                                                                                                     |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                                                                             |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
|                                                                                                                   |                    |                                                                                                     |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                                                                             |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
|                                                                                                                   |                    |                                                                                                     |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                                                                             |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
|                                                                                                                   |                    |                                                                                                     |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                                                                             |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
| 3.                                                                                                                |                    |                                                                                                     |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                                                                             |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
|                                                                                                                   |                    |                                                                                                     |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                                                                             |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
|                                                                                                                   |                    |                                                                                                     |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                                                                             |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
|                                                                                                                   |                    |                                                                                                     |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                                                                             |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
| 4.                                                                                                                |                    |                                                                                                     |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                                                                             |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
|                                                                                                                   |                    |                                                                                                     |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                                                                             |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
|                                                                                                                   |                    |                                                                                                     |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                                                                             |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
|                                                                                                                   |                    |                                                                                                     |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                                                                             |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
| 5.                                                                                                                |                    |                                                                                                     |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                                                                             |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
|                                                                                                                   |                    |                                                                                                     |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                                                                             |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
|                                                                                                                   |                    |                                                                                                     |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                                                                             |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
|                                                                                                                   |                    |                                                                                                     |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                                                                             |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
| SEMNĂTURĂ<br>ASISTENT MEDICAL DE TURĂ                                                                             | I                  |                                                                                                     |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                                                                             |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
|                                                                                                                   | II                 |                                                                                                     |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                                                                             |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |

| MEDICAMENTUL PRESCRIS/<br>DOZA/<br>CALE DE ADMINISTRARE | Data               |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
|---------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
|                                                         | Ora<br>recomandată | Ora<br>la care s-a<br>administrat | Ora<br>la care s-a<br>administrat | Ora<br>la care s-a<br>administrat | Ora<br>la care s-a<br>administrat | Ora<br>la care s-a<br>administrat | Ora<br>la care s-a<br>administrat | Ora<br>la care s-a<br>administrat | Ora<br>la care s-a<br>administrat | Ora<br>la care s-a<br>administrat | Ora<br>la care s-a<br>administrat | Ora<br>la care s-a<br>administrat | Ora<br>la care s-a<br>administrat | Ora<br>la care s-a<br>administrat | Ora<br>la care s-a<br>administrat | Ora<br>la care s-a<br>administrat |
| 6.                                                      |                    |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
|                                                         |                    |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
|                                                         |                    |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
|                                                         |                    |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
| 7.                                                      |                    |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
|                                                         |                    |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
|                                                         |                    |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
|                                                         |                    |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
| 8.                                                      |                    |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
|                                                         |                    |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
|                                                         |                    |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
|                                                         |                    |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
| 9.                                                      |                    |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
|                                                         |                    |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
|                                                         |                    |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
|                                                         |                    |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
| 10.                                                     |                    |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
|                                                         |                    |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
|                                                         |                    |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
|                                                         |                    |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
| 11.                                                     |                    |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
|                                                         |                    |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
|                                                         |                    |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
|                                                         |                    |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
| SEMNĂTURĂ<br>ASISTENT MEDICAL DE TURĂ                   | I                  |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
|                                                         | II                 |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |

**XV.C. MEDICAMENTE ADMINISTRATE ÎN URGENȚĂ**

| Data | Denumire medicament | Doza | Cale de administrare | Medic prescriptor | Ora prescrierii | Ora administrării | Semnătură asistent medical | Reacții adverse |
|------|---------------------|------|----------------------|-------------------|-----------------|-------------------|----------------------------|-----------------|
|      |                     |      |                      |                   |                 |                   |                            |                 |
|      |                     |      |                      |                   |                 |                   |                            |                 |
|      |                     |      |                      |                   |                 |                   |                            |                 |
|      |                     |      |                      |                   |                 |                   |                            |                 |
|      |                     |      |                      |                   |                 |                   |                            |                 |
|      |                     |      |                      |                   |                 |                   |                            |                 |
|      |                     |      |                      |                   |                 |                   |                            |                 |
|      |                     |      |                      |                   |                 |                   |                            |                 |
|      |                     |      |                      |                   |                 |                   |                            |                 |

**XVI. PROBLEME NEPREVĂZUTE PE PERIOADA SPITALIZĂRII**

| Data/ora | Problema | Intervenții ale asistentului medical | Semnătură asistent medical |
|----------|----------|--------------------------------------|----------------------------|
|          |          |                                      |                            |
|          |          |                                      |                            |
|          |          |                                      |                            |
|          |          |                                      |                            |
|          |          |                                      |                            |
|          |          |                                      |                            |
|          |          |                                      |                            |

## XVII. FIȘĂ CONSUM MATERIALE SANITARE

[illegible]



MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII

## SPITALUL CLINIC CĂI FERATE IAȘI

Iași, Cod 700506, Str. Garabet Ibrăileanu, Nr. 1, C.I.F.: 4981239, E-mail: secretariat@spitalcfiasi.ro

Tel.: 0232/216422 Secretariat Tel./Fax: 0232/264013 Web: www.spitalcfiasi.ro

### SITUAȚIA ÎNGRIJIRILOR LA EXTERNARE

#### 1. Pacientul s-a internat cu probleme de îngrijire pentru următoarele nevoi:

- |                                                |                                                                       |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Respirație/circulație | <input type="checkbox"/> Evitarea pericolelor/să nu rănească pe alții |
| <input type="checkbox"/> Alimentație/hidratare | <input type="checkbox"/> Comunicare                                   |
| <input type="checkbox"/> Eliminare             | <input type="checkbox"/> Îmbrăcare/dezbrăcare                         |
| <input type="checkbox"/> Mișcare/postură       | <input type="checkbox"/> A învăța să-și gestioneze sănătatea          |
| <input type="checkbox"/> Curățenia/tegumentele | <input type="checkbox"/> Credințele religioase                        |
| <input type="checkbox"/> Temperatura corpului  | <input type="checkbox"/> A se recrea                                  |
| <input type="checkbox"/> Somn și odihnă        | <input type="checkbox"/> A fi preocupat în vederea realizării         |

#### 2. S-au aplicat intervenții pentru reducerea dependenței:

- |                                                |                                                                |                                                               |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> igiena corporală      | <input type="checkbox"/> mobilizare/deplasare/prevenire căderi | <input type="checkbox"/> îngrijire stome                      |
| <input type="checkbox"/> transfuzii            | <input type="checkbox"/> prevenire/tratare escare              | <input type="checkbox"/> îngrijire sondă vezicală             |
| <input type="checkbox"/> creșterea confortului | <input type="checkbox"/> administrare medicație                | <input type="checkbox"/> îngrijire plăgi/supraveghere drenuri |
| <input type="checkbox"/> alimentație           | <input type="checkbox"/> educație pentru sănătate              | <input type="checkbox"/> îngrijire sondă nazogastrică         |

#### 3. Scor de dependență: internare \_\_\_\_\_ externare \_\_\_\_\_

#### 4. Se externează: ☐ independent ☐ dependență moderată ☐ dependență majoră ☐ dependență totală

#### 5. La externare, pacientul prezintă: CVP: ☐ Da / ☐ Nu Fire sutură: ☐ Da / ☐ Nu Tuburi de dren: ☐ Da / ☐ Nu Sondă vezicală: ☐ Da / ☐ Nu

#### 6. Recomandări

Necesită ajutor/suplinire la: ☐ alimentație ☐ deplasare ☐ igienă

Alte recomandări:

- ☐ va respecta regimul igienico-dietetic
- ☐ va continua la domiciliu regimul de mișcare activă și pasivă învățat în timpul spitalizării
- ☐ va respecta orarul de administrare a medicației recomandate de medic, după cum a fost educat în timpul spitalizării

|                         |                   |             |
|-------------------------|-------------------|-------------|
| NUME ȘI PRENUME PACIENT |                   |             |
| DATA EXTERNĂRII         |                   |             |
| ASISTENT MEDICAL        | (Nume și prenume) | (Semnătura) |
| ASISTENT MEDICAL ȘEF    | (Nume și prenume) | (Semnătura) |