



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 O.R.L.

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

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

III. CONSIMȚĂMÂNT
Am luat la cunoștință de necesitatea de a mi se întocmi planul de îngrijire. Având în vedere beneficiile acestuia, sunt de acord 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: _____

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

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

VI. GRILA NORTON DE EVALUARE A ESCARELOR DE DECUBIT

Data	Stare fizică	Stare mentală	Mobilitate	Activitatea	Incontinență	Scor	Semnătura
	1 foarte rea 2 medicocră 3 medie 4 bună	1 stupoare 2 confuzie 3 apatic 4 alert	1 imobil 2 limitată 3 ușor afectată 4 completă	1 dependent 2 ajutor des 3 ajutor rar 4 independent	1 da 2 des 3 ocazional 4 nu	< 12 Risc foarte înalt 14 – 12 Risc înalt 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 încleștată		
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
Fără durere




2
Doare puțin




4
Doare mai mult



6
Doare și mai mult



8
Doare mult mai mult



10
Durere extrem 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	Măsur	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	Categoriile 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/ Manifestări de dependență (MD)	Data int/ora	Data/ Ora <input type="checkbox"/> T	Data/ Ora <input type="checkbox"/> T	Data/ Ora <input type="checkbox"/> T	Data/ Ora <input type="checkbox"/> T	Data/ Ora <input type="checkbox"/> T	Data/ Ora <input type="checkbox"/> T	Data ext/ora
✓ 1. RESPIRAȚIE/CIRCULAȚIE SCOR (1 → 4)								
▶ Alterarea respirației/respirație deficitară: a) dispnee b) tuse c) wheezing d) protezat respirator								
▶ Obstrucția căilor respiratorii: dispnee/apnee								
▶ Circulație inadecvată: a) tahicardie b) bradicardie c) puls d) aritmic e) HTA f) hTA g) paloare h) cianoza i) monitorizat								
Alte manifestări de dependență:								
.....								
.....								
Surse de dificultate: a) Alterarea mucoasei căilor aeriene/ parenchimului pulmonar prin procese inflamatorii b) Tabagismul Obstrucția căilor respiratorii prin: c) secreții/mucus d) bandaje toracice e) corpi străini f) obezitatea Alterarea: g) mușchiului cardiac h) a pereților arteriali/venoși i) aparat valvular j) Obstrucții arteriale k) Obstrucții venoase l) Supraîncărcarea inimii m) Durere n) Anxietatea o) Stresul p) Lipsa de cunoștințe Alte SD:								
.....								
.....								
Obiective: a) ameliorarea respirației b) dezobstrucția căilor respiratorii c) diminuarea tusei d) asigurarea T.A. în limite normale e) oxigenare tisulară optimă f) asigurarea unor tegumente normal colorate g) ameliorarea/ normalizarea valorilor pulsului Alte OB:								X
.....								
.....								
Evaluare obiectiv de îngrijire: 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)						.....	
.....							
✓ 2. ALIMENTAȚIE/HIDRATARE SCOR (1 → 4)								
▶ Alimentație/Hidratare inadecvată prin deficit: a) casexie b) deshidratare c) inapetență/anorexie d) disfagie/greață e) masticație dificilă f) refuz de a urma regimul/dieta								
▶ Alimentație/Hidratare inadecvată prin surplus: a) polifagie b) bulimie c) polidipsie								
▶ Dificultate/Incapacitate de a se alimenta/hidrata: a) alimentație activă b) alimentație pasivă c) alimentație parenterală d) alimentație sondă NG e) alimentație gastrostomă f) regim alimentar impus terapeutic								
Alte manifestări de dependență:								
.....								
.....								

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

✓ Nevoia/ ▶ Diagnostic de îngrijire/ Manifestări de dependență (MD)	Data int/ora	Data/ Ora <input type="checkbox"/> T	Data/ Ora <input type="checkbox"/> T	Data/ Ora <input type="checkbox"/> T	Data/ Ora <input type="checkbox"/> T	Data/ Ora <input type="checkbox"/> T	Data/ Ora <input type="checkbox"/> T	Data ext/ora
✓ 3. ELIMINARE								
Obiective: a) eliminare urinară adecvată (cantitativ și calitativ) b) ameliorarea/normalizarea tranzitului intestinal c) reducerea/absența secrețiilor patologice d) eliminări menstruale normale e) reducerea edemelor f) normalizarea transpirației Alte OB:								X
Evaluare obiectiv de îngrijire: 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)								
✓ 4. MIȘCARE/POSTURĂ SCOR (1 → 4)								
▶ Dificultate/Incapacitate de a se mișca: a) mobilizare cu ajutor (baston, cadru, cărucior) b) paralizie c) pareze d) atrofie/distrofie musculară e) contractură musculară f) atonie								
▶ Postură inadecvată: a) deformări ale coloanei vertebrale: a1. cifoza / a2. scolioza / a3. lordoza b) deformări ale membrilor: b1. genu valgum / b2. genu varum / b3. picior strâmb congenital c) poziție antalgică d) poziție impusă terapeutic								
▶ Necoordonarea mișcărilor: a) ataxie b) akinezie c) convulsii d) tremurături e) vertij f) tulburări de echilibru								
▶ Hiperactivitate/Hiperexcitabilitate								
Alte manifestări de dependență:								
Surse de dificultate: Alterarea: a) centrilor nervoși/AVC b) sist. osteo-articular c) sist. muscular d) Obstacole în calea mișcării (pansamente, aparat gipsat, extensie continuă) e) Etilismul f) Tulburări de gândire g) Anxietatea h) Stresul i) Pierderea j) Separarea k) Depresia l) Lipsa de cunoștințe Alte SD:								
Obiective: a) ameliorarea/restabilirea tonusului muscular b) ameliorarea/restabilirea mobilității articulare c) ameliorarea posturii d) prevenirea complicațiilor datorate necoordonării mișcărilor Alte OB:								X
Evaluare obiectiv de îngrijire: 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/ Manifestări de dependență (MD)	Data int/ora	Data/ Ora <input type="checkbox"/> T	Data/ Ora <input type="checkbox"/> T	Data/ Ora <input type="checkbox"/> T	Data/ Ora <input type="checkbox"/> T	Data/ Ora <input type="checkbox"/> T	Data/ Ora <input type="checkbox"/> T	Data ext/ora
✓ 5. CURĂȚENIA/TEGUMENTELE SCOR (1 → 4)								
▶ Alterarea tegumentelor/mucoase/fanere: a) modificări de culoare b) modificări ale aspectului pielii c) escară de decubit d) turgor, leziuni elementare e) prurit f) fistula arterio-venoasă g) cateter venos central h) cateter dializă peritoneală								
▶ Dificultate/Incapacitate de a-și face îngrijiri de igienă: necesită ajutor/suplinire la igiena corporală								
▶ Dezinteres/Refuz față de măsurile de igienă: carență de igienă								
Alte manifestări de dependență:								
.....								
.....								
Surse de dificultate: Alterarea: a) centrilor nervoși/AVC b) sist. osteo-articular c) sist. muscular d) Imobilizarea e) Obiceiuri culturale f) Tulburări de gândire g) Durere h) Anxietatea i) Stresul j) Lipsa de cunoștințe Alte SD:								
.....								
.....								
Obiective: a) prevenirea complicațiilor imobilizării (escară, TVP, Bronhopneumonie) b) asigurarea unor tegumente curate/integre/normal colorate c) asigurarea igienei corespunzătoare tegumentelor/ mucoaselor/ fanerelor d) asigurarea igienei lenjeriei de pat și de corp, în mod corespunzător e) responsabilizarea pacientului privind igiena proprie Alte OB:								X
.....								
.....								
Evaluare obiectiv de îngrijire: 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)						.....	
.....							
.....							
✓ 6. TEMPERATURA CORPULUI SCOR (1 → 4)								
▶ Alterarea echilibrului termic: a) hipotermie b) hipertermie c) frisoane d) convulsii febrile								
Alte manifestări de dependență:								
.....								
.....								
Surse de dificultate: a) Prezența agentului infecțios b) Afecțiuni cerebrale c) Temperatura scăzută/crescută a mediului ambiant d) Emoții puternice g) Dereglări endocrine: abuz de sedative/alcool e) Produși de necroza tisulară (infarct miocardic acut, fractură osoasă, hemoliza acută) f) Substanțe simpatico-tropice (adrenalina, cocaina, nicotina, cafeina) Alte SD:								
.....								
.....								
.....								

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

✓ Nevoia/ ▶ Diagnostic de îngrijire/ Manifestări de dependență (MD)	Data int/ora	Data/ Ora <input type="checkbox"/> T	Data/ Ora <input type="checkbox"/> T	Data/ Ora <input type="checkbox"/> T	Data/ Ora <input type="checkbox"/> T	Data/ Ora <input type="checkbox"/> T	Data/ Ora <input type="checkbox"/> T	Data ext/ora
✓ 8. EVITAREA PERICOLELOR/SĂ NU RĂNEASCĂ PE ALȚII								
Alte SD:								
.....								
.....								
Obiective: a) diminuarea durerii b) eliminarea durerii c) prevenirea infecțiilor d) prevenirea accidentelor/complicațiilor Alte OB:								X
.....								
.....								
Evaluare obiectiv de îngrijire: 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)								
▶ Comunicare inefficientă la nivel senzorio-motor: a) cecitate b) surditate c) hipoacuzie d) afazie e) protezare auditivă f) dizartrie g) dislalie								
▶ Comunicare inefficientă la nivel intelectual: a) amnezie b) vorbire incoerentă c) dezorientare d) anxietate e) obnubilat f) dezorientat temporo/spațial								
▶ Comunicare inefficientă la nivel afectiv: a) agresivitate b) fobie c) euforie d) delir e) idei suicid f) halucinații								
▶ Izolare socială:								
▶ Alterarea integrității funcției și rolului sexual: percepere inadecvată de sine								
Alte manifestări de dependență:								
.....								
.....								
Surse de dificultate: a) Alterarea centrilor nervoși/tulburări circulatorii cerebrale AVC Deficit/tulburări senzoriale: b) auditive (hipoacuzie/surditate) c) vizuale (diminuarea vederii, cecitate) d) Deficit motor (imobilizarea) e) Abuz de sedative/alcool/droguri f) Durere g) Anxietatea h) Stresul i) Depresia j) Tulburări psihice/de gândire k) Lipsa de cunoștințe Alte SD:								
.....								
.....								
Obiective: a) îmbunătățirea modului de comunicare al pacientului la nivel: a1. senzorio-motor/a2. afectiv/ a3. intelectual b) diminuarea anxietății c) diminuarea sentimentului de izolare socială Alte OB:								X
.....								
.....								
Evaluare obiectiv de îngrijire: 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/ Manifestări de dependență	Data int/ora	Data/ Ora <input type="checkbox"/> T	Data/ Ora <input type="checkbox"/> T	Data/ Ora <input type="checkbox"/> T	Data/ Ora <input type="checkbox"/> T	Data/ Ora <input type="checkbox"/> T	Data/ Ora <input type="checkbox"/> T	Data ext/ora
✓ 10. ÎMBRĂCARE/DEZBRĂCARE SCOR (1 → 4)								
▶ Dificultate/Incapacitate în a se îmbrăca/dezbrăca: Dificultate/Incapacitate de a se îmbrăca/dezbrăca								
▶ Dezinteres față de ținuta vestimentară: a) refuză să se îmbrace/dezbrace b) credințe/religie								
▶ Lipsa cunoștințelor: alegere inadecvată de vestimentație								
Alte manifestări de dependență:								
.....								
.....								
Surse de dificultate: a) Leziuni traumatiche: fracturi, arsuri, plăgi b) Scăderea forței membrilor superioare: paralizii, pareze c) Afecțiuni fizice grave, invalidante d) Lipsa integrității anatomice: amputațiile e) Obstacole în mișcare: aparat gipsat, pansamente f) Imobilizarea g) Durerea h) Anxietatea i) Depresia j) Tulburări de gândire k) Lipsa de cunoștințe Alte SD:								
.....								
.....								
Obiective: a) pacientul să obțină independența de a se îmbrăca și dezbrăca b) sporirea interesului pacientului pentru ținuta vestimentară c) adoptarea de către pacient a vestimentației adecvate anotimpului/credințelor Alte OB:								X
.....								
.....								
Evaluare obiectiv de îngrijire: 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)						.....	
✓ 11. A ÎNVĂȚA SĂ-ȘI GESTIONEZE SĂNĂTATEA SCOR (1 → 4)								
▶ Cunoștințe insuficiente privind gestionarea sănătății a) cunoștințe insuficiente b) comportamente inadecvate								
▶ Dificultate de a învăța gestionarea propriei sănătăți a) refuz de a ști b) dificultate de a învăța								
Alte manifestări de dependență:								
.....								
.....								
Surse de dificultate: a) Alterarea centrilor nervoși/AVC b) Deficit/tulburări senzoriale c) Deficit motor (imobilizare) d) Tulburări psihice/de gândire e) Anxietatea f) Stresul g) Depresia h) Conflicte/eșec profesional i) Durerea j) Abuz de sedative/alcool/droguri k) Lipsa de cunoștințe Alte SD:								
.....								
.....								

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

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

XII. INTERVENȚII DELEGATE (partea I)																														Total
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	I	II	I	II	
▶ Recoltări																														
1	Rec. alte produse patologice (sputa, aspirat traheal, secreții plagă)																													
2	Rec. sânge	S03702																												
3	Rec. urină/urocultură																													
▶ Testări																														
1	Test de sensibilitate la antibiotice	F00303																												
2	Alte teste sensibil. medicamente	S04401																												
▶ Pregătire explorări funcționale																														
▶ Aspirație traheală																														
▶ Irigarea canalelor nazale		S06604																												
▶ Terapie cu aerosoli		S06802																												
▶ Oxigenoterapie <=3		S06701																												
▶ Aplicare ag. termici (calzi)																														
▶ Terapie prin frig		S05901																												
▶ Pansamente		P00201																												
▶ Perfuzare		S06502																												
▶ Ev. nutriției/dietei		S00305																												
▶ CVP - monitorizare																														
1	Montare CVP	H13609																												
2	Inspecție/Spălare cu ser heparinat/ser fiziologic	S06909																												
3	Schimbare pansam.																													
4	Suprimare CVP	H13608																												
▶ Ad. medicamente																														
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																												
6	Inj. steroid	S06411																												
7	Inj. tranchilizant	S06413																												
8	Alim. parenterală	S06415																												
9	Inj. sau infuzia altei substanțe terap. sau profilactice	S06416																												
10	Ad. medicamente per os																													
SEMNĂTURĂ ASISTENT MEDICAL																														

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	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																														
▶ Însotire/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

SEMĂTURĂ 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"/>	
<input type="checkbox"/> Măsuri pentru menținerea tegumentelor și mucoaselor integre		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Hidratare corespunzătoare a organismului		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Riscurile automedicației cu respectarea indicațiilor terapeutice		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Adoptarea unui stil de viață sănătos		<input type="checkbox"/>	
<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 rezultatul semnătura																
2. Antibiotic data și ora testării cine a efectuat testarea rezultatul semnătura																
XV.B. MEDICAȚIE ADMINISTRATĂ CONFORM PRESCRIȚIILOR DIN FOCG <i>Se va nota cu: ■ MP – medicația personală a pacientului ■ LF – lipsă farmacie</i>																
MEDICAMENTUL PRESCRIS/ DOZA/ CALE DE ADMINISTRARE	Data															
	Ora recomandată	Ora la care s-a administrat	Ora la care s-a administrat	Ora la care s-a administrat	Ora la care s-a administrat	Ora la care s-a administrat	Ora la care s-a administrat	Ora la care s-a administrat	Ora la care s-a administrat	Ora la care s-a administrat	Ora la care s-a administrat	Ora la care s-a administrat	Ora la care s-a administrat	Ora la care s-a administrat	Ora la care s-a administrat	Ora la care s-a administrat
1.																
2.																
3.																
4.																
5.																
SEMNĂTURĂ ASISTENT MEDICAL DE TURĂ	I															
	II															

MEDICAMENTUL PRESCRIS/ DOZA/ CALE DE ADMINISTRARE	Data															
	Ora recomandată	Ora la care s-a administrat	Ora la care s-a administrat	Ora la care s-a administrat	Ora la care s-a administrat	Ora la care s-a administrat	Ora la care s-a administrat	Ora la care s-a administrat	Ora la care s-a administrat	Ora la care s-a administrat	Ora la care s-a administrat	Ora la care s-a administrat	Ora la care s-a administrat	Ora la care s-a administrat	Ora la care s-a administrat	Ora la care s-a administrat
6.																
7.																
8.																
9.																
10.																
11.																
SEMĂTURĂ 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

Tip material		Data	Data	Data	Data	Data	Data	Data	Data	Data	Data	Data	Data	Data	Data	Total
1	Ace groase G18/G20															
2	Ace subțiri G21/G22/G23/ G24/G25															
3	Ace vacutainer															
4	Alcool sanitar															
5	Apă oxigenată															
6	Apăsătoare limbă (spatule)															
7	Betadină															
8	Biopsy Punch															
9	Branule G16/G18/G20/G22															
10	BX319/BX304 Fir Biopro/Bicril															
11	Comprese ABS															
12	Comprese mici															
13	Comprese TenderWet															
14	Coprocultor															
15	Exudat faringian															
16	Feșe 10/10															
17	Feșe 10/20															
18	Gelaspon/Surgispon															
19	Lamă bisturiu															
20	Leucoplast															
21	Mască chirurgicală															
22	Mănuși consult. L															
23	Mănuși consult. S															
24	Mănuși consult. M															
25	Mănuși sterile															
26	Minispike															
27	Perfuzoare															
28	Plasturi fixatori branulă															
29	Plasturi rotunzi 22mm															
30	Pungi farmaceutice															
31	Seringi 1ml															
32	Seringi 2ml															
33	Seringi 5ml															
34	Seringi 10ml															
35	Seringi 20ml															
36	Sol. Rivanol 1%															
37	Sol. nitrat de ag. 0,5%															
38	Sorbalgon comprese															
39	Tifon															
40	Transfuzoare															
41	Urocultor steril															
42	Vacutainer bleo															
43	Vacutainer mov															
44	Vacutainer negru															
45	Vacutainer roșu															
46	Vată															



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)