

Neurologická klinika MFN Martin
Denný ošetrovateľský záznam

Meno: _____

Dátum: _____

Deň hosp. : _____

Hod	TT	TK	P	TBL	INJ	Prijem per.o	Poloh.	Hygiena	Poznámka
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
1									
2									
3									
4									
5									

I. v. kateter: deň: PK: deň: Bilancia tekutín/24h:
 Vedomie: plné somnolencia kóma zmätenosť agresivita
 Strava: Dieta č.: sám úprava kŕmenie sonda PEG
 Vylučovanie: sám fľaša/misa plienka PK starostlivosť o PK
 Posledná stolica: dekubit: 1 2 3 bandáž DK Afázia
 Mobilita: chodiaci d. provod opora lôžko kreslo rehabilitácia

Denná služba: _____ Sestra : _____

Poobedná služba: _____ Sestra : _____

Nočná služba: _____ Sestra : _____

Plánované vyšetrenia a ošetrenia: _____

Kontroloval : _____

Obr. Denný záznam Neurologickej kliniky UNM v Martine