

# WYWIAD PIEŁĘGNIARSKI I ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

## WYWIAD PIEŁĘGNIARSKI

### 1. Dane świadczeniobiorcy

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania

.....  
numer PESEL, a w przypadku jego braku numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

### 2. Rozpoznanie problemów z zakresu pielęgnacji (zaznaczyć właściwe, ewentualnie opisać):

#### a) odżywianie

##### - samodzielny / przy pomocy / utrudnienia\*

karmienie przez gastrostomię lub zgłębnik .....

karmienie pacjenta z zaburzonym połykaniem .....

zakładanie zgłębnika .....

inne niewymienione .....

#### b) higiena ciała

##### - samodzielny / przy pomocy / utrudnienia\*

w przypadku pacjenta wentylowanego mechanicznie - toaleta jamy ustnej lub toaleta drzewa oskrzelowego oraz

wymiana rurki tracheostomijnej .....

inne niewymienione .....

#### c) oddawanie moczu

##### - samodzielny / przy pomocy / utrudnienia\*

cewnik

inne niewymienione .....

#### d) oddawanie stolca

##### - samodzielny / przy pomocy / utrudnienia\*

pielęgnacja stomii .....

wykonywanie lewatywy i irygacji .....

inne niewymienione .....

#### e) przemieszczanie pacjenta

##### - samodzielny / przy pomocy / utrudnienia\*

z zaawansowaną osteoporozą .....

którego stan zdrowia wymaga szczególnej ostrożności .....

inne niewymienione .....

#### f) rany przewlekłe

odleżyny .....

rany cukrzycowe

inne niewymienione .....

#### g) oddychanie wspomagane .....

#### h) świadomość pacjenta: tak / nie/ z przerwami\*

#### i) inne .....

### 3. Liczba punktów w skali Barthel<sup>\*\*\*</sup>/<sup>\*\*\*\*</sup> .....

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis oraz pieczęć pielęgniarki

## ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Stwierdzam, że wyżej wymieniona osoba wymaga / nie wymaga\* skierowania do zakładu opiekuńczo-leczniczego / zakładu pielęgnacyjno-opiekuńczego.\*

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis oraz pieczęć lekarza

\* niepotrzebne skreślić

\*\* w przypadkach określonych w art. 25 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o weteranach działań poza granicami państwa (Dz. U. nr 205, poz. 1203) opinia konsultanta ochrony zdrowia, o której mowa w art. 5 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach zdrowia (Dz. U. z 2009 r. nr 52, poz. 419, z późn. zm.), zastępuje ocenę skali Barthel.

\*\*\* w przypadku dzieci do ukończenia 3 roku życia wpisać: „nie ma zastosowania”.