## oš.problém č. BOLEST ( )akutní ( ) chronická

### z důvodu:

( ) operační rány

( ) fyzického traumatu(odřeniny ( ) psychického traumatu

() choroby

( ) dg./léčebného zázkroku ( ) neurogenních potíží

### ošetřovatelský plán:

( ) proveďte a zaznamenávejte rozbor bolesti(typ,stupně VAS) ( ) sledujte a zaznamenávejte účinnost podávaných analgetik ( ) aplikujte místně chlad

( ) aplikujte místně teplo

( ) upravte polohu nemocného ( ) aktivizujte nemocného

stanovila: ukončila:

## oš.problém č. RIZIKO PORUŠENÍ INTEGRITY KŮŽE

Z důvodu:

* Tělesné imobility
* Chemického dráždění (pot, záření, infekce aj.)
* Inkontinence moče
* Inkontinence stolice
* Mechanického dráždění ( tlak, zaškrcení)
* Nedostatku výživy
* Nadbytku výživy
* **Ošetřovatelský plán:**
* Kontrolujte pravidelně predilekční místa
* Polohujete nemocného a provádějte záznamy o polohování
* Zajistěte nemocnému dostatečný příjem tekutin
* Udržujte pokožku nemocného v suchu a čistotě, ošetřujte vhodnou kosmetikou
* Provádějte výměnu inkontinenčních pomůcek
* Poučte nemocného i jeho rodinu o důvodu nutnosti polohování

**oš.problém**

, **o v** ,

## RIZIKO PÁDU A ZRANENI

### z důvodu:

( ) snížené soběstačnosti ( ) poruchy hybnosti

( ) smyslové poruchy

( ) zmatenosti/dezorientace ( ) závratí

() medikací

( ) používání kompenzačních pomůcek

### ošetřovatelský plán:

( ) informujte ostatní personál o riziku pádu u pacienta

( ) proveďte opatření ke zvýšení bezpečnosti pacienta(signalizace, hrazdička, zábrany, vhodná obuv), informujte o jejich nutnosti pacienta i jeho rodinu

( ) u pacientů upoutaných na lůžko zajistěte snadnou dosažitelnost osobních věcí a pomůcek

( ) pomůcky k pasivní imobilizaci neklidných pacientů používejte vždy po poradě s lékařem a o jejich použití veďte záznamy v dokumentaci

( ) sledujte a zaznamenávejte účinek podávaných léků na zklidnění ( ) dodjde-li k pádu pacienta postupujte dle SOP č.001/08

stanovila: ukončila:

**oš.problém** č. **SEBEPÉČE**

(deficit při příjmu potravy, dodržování hygienických návyků, koupání, oblékání i celkové osobní péče)

### z důvodu:

( ) omezení svalové síly

( ) nervově svalové a svalově-kosterní poruchy ( ) deprese a těžkých anxiózních stavů

( ) bolesti nebo pocitu tělesné nepohody ( ) percepční nebo kognitivní poruchy

( ) poruchy pohyblivosti

( ) mechanické zábrany (extenze, sádra, zevní fixatéry) ( ) léčebného klidu

### ošetřovatelský plán:

vytvořte individuální oš. plán, který bude odpovídat pacientovým možnostem a zároveň jej povede k sebepéči v oblastech:

( ) najedení a napití:

( ) oblékání:

( ) osobní hygiena:

( ) pohyblivost z lůžka na židli, chůze:

stanovila: ukončila: