

## Příloha A - Žádost o umožnění sběru dat

### Žádost o umožnění sběru dat v Ústřední vojenské nemocnici- Vojenské fakultní nemocnici Praha

Jméno a příjmení žadatele: Šárka Bendová, DiS.

Kontaktní adresa: .....

Telefon: .....

e-mail: .....

Škola/fakulta: Univerzita Karlova v Praze 1. Lékařská fakulta

Obor studia: Všeobecná sestra kombinovaná forma

Ročník studia: 3.

Téma BP: Ošetrovatelská péče u hospitalizovaného pacienta s umělou plicní ventilací

Způsob provedení sběru dat: pozorování, sběr dat z dokumentace

Použité výzkumné metody: kvalitativní výzkum, vytvoření případových studií

Termín sběru: 1.1.2015 -28.3.2015

Pracoviště, kde bude sběr dat proveden: Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny 1.LF UK a ÚVN

Prezentace dat formou: Bakalářská práce

Žadatel se zavazuje, že zachová mlčenlivost o skutečnostech, o nichž se dozví v souvislosti s prováděným sběrem dat. Použitá data budou anonymní.

Datum..... 24. 11. 2014

Podpis žadatele.....

#### Vyjádření vedení pracoviště:

Vyjádření vrchní sestry/primáře/ přednosta kliniky

Souhlasím  Nesouhlasím

Datum..... 24. 11. 2014

Podpis.....

Mgr. Ludmila Kocourková

#### Vyjádření odpovědného náměstka:

Souhlasím se sběrem dat  ANO  NE


Datum..... 1. 12. 2014

Podpis odpovědného náměstka

Mgr. Lenka Gutová, MBA

# Příloha B - Ošetřovatelské vyšetření pro intenzivní péči (1. první případová studie)

Zdroj: Ústřední vojenská nemocnice- Vojenská fakultní nemocnice Praha



**ÚVN**  
ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE  
PRAHA

## Ošetřovatelské vyšetření pro intenzivní péči

PRACOVNÍ 09/2010

---

Příjmení: M. N.  
 Jméno: .....  
 R.č.: .....

Oddělení: KARIM RES

---

**Příjem**  
 Datum: 18.1.2017 hod: 00:35  
 Fyziologické funkce při přijetí  
 TK: 106/65/94 TT: 36,6°C  
 CVP: +10 D: 12  
 zornice dx: 1- sin: 1-

**Alergie**  
 ano  ne  
 Alergen: ROZTOČI

**Vědomí**  
 při vědomí  bezvědomí  
 GCS: 11/11/11 RSS: 6  
 Kontinuální analgosedace:  
 ano  ne

**Dýchání**  
 spont. vent.  
 UPV  
 D: 12 MV: 8,2  
 P: 10 IP: 40  
 Sputum: ŽELÉ  
 Kuřák  ano  ne

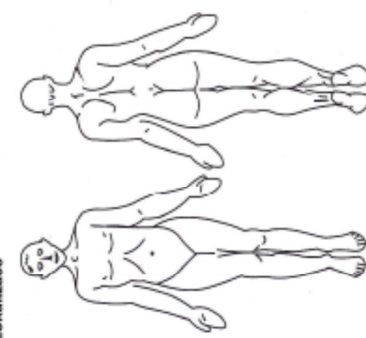
**Výživa**  
 parenterální  
 enterální  
 Váha / výška: 60kg / 170cm  
 obezita /BMI 35 a výše:  ano  ne  
 diabetik:  ano  ne  
 kontakt NT:  ano  ne  
 zubní protéza:  ano  ne  
 horní  dolní

**Vyprazdňování**  
 Moč:  spontánní  PMK  
 barva: ZLUTA  
 příměs: .....

Stolice:  stolmie  inkontinence  
 poslední stolice: 18.1.2017  
 Soběstačnost  
 0-40 vysoce závislý  
 45-60 závislost středního stupně  
 65-95 lehká závislost  
 100 nezávislý

**Bolest**  
 ano  ne  
 kontinuální analgosedace  
 kontinuální analgezie

**Lokalizace**



**Intenzita**  
 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

---

**Kůže**  
 změny na kůži:  ano  ne

Invenční vstupy:  
 ČŽK  PŽK  ETR  PMK  HD  NJS  
 jiné: .....

dekubity  
 otoky  
 jiné: .....

**Kompenzační pomůcky**  
 brýle / botky  
 naslouchadlo  
 berle / hůl  
 kardiosimulátor

---

**Rizika**  
 riziko pádů součet: 506  
 riziko dekubitů součet: 168  
 Norton skóre < 25 - postupuj dle MN č. 1/2008  
 Potřeba duchovních služeb  
 ano  ne

**Edukace**  
 informační proces  edukační proces  
 pacient  blízký pacienta  
 Potřeba  ano  ne  
 Schopnost  ano  ne  
 Ochota  ano  ne

**Plánování propuštění**  
 Trvale bydlíš: PRAHA ČR  
 Nejblíží příbuzní: PŘÍTEL RODINNÝ

Bydlí sám:  ano  ne  
 s kým: .....

Předpokládá se překlad:  
 na oddělení v rámci ÚVN  
 do jiného zdravotnického zařízení  
 domů

**Ošetřovatelský záznam vyhotovil**  
 Datum: 18.1.2017 čas: 3:30  
 Zdroj informací:  dokumentace  
 pacient  rodina/přítele  
 Podpis a razítko sestry: BENDOVÁ B1

**Ošetřovatelský záznam doplnil:**  
 Datum: ..... čas: .....  
 Zdroj informací:  dokumentace  
 pacient  rodina/přítele  
 Podpis a razítko sestry: .....

**Rizika**  
 součet: 506  
 součet: 168  
 Norton skóre < 25 - postupuj dle MN č. 1/2008  
 Potřeba duchovních služeb  
 ano  ne

**Edukace**  
 informační proces  edukační proces  
 pacient  blízký pacienta  
 Potřeba  ano  ne  
 Schopnost  ano  ne  
 Ochota  ano  ne

**Plánování propuštění**  
 Trvale bydlíš: PRAHA ČR  
 Nejblíží příbuzní: PŘÍTEL RODINNÝ

Bydlí sám:  ano  ne  
 s kým: .....

Předpokládá se překlad:  
 na oddělení v rámci ÚVN  
 do jiného zdravotnického zařízení  
 domů

**Ošetřovatelský záznam vyhotovil**  
 Datum: 18.1.2017 čas: 3:30  
 Zdroj informací:  dokumentace  
 pacient  rodina/přítele  
 Podpis a razítko sestry: BENDOVÁ B1

**Ošetřovatelský záznam doplnil:**  
 Datum: ..... čas: .....  
 Zdroj informací:  dokumentace  
 pacient  rodina/přítele  
 Podpis a razítko sestry: .....

# Příloha C – Klasifikační testy (1. případová studie)

Zdroj: Ústřední vojenská nemocnice- Vojenská fakultní nemocnice Praha

Riziko vzniku dekubitu dle stupnice Nortonové						Součet bodů	
Schopnost spolupracovat	Věk	Stav pokožky	Přítužné onemocnění	Fyzický stav	Stav vědomí	Aktivita	Inkontinence
úplná 4	<70 4	normální 3	žádná 3	dobrá 4	4	úplná 4	ne
částičně 3	70-80 3	abnormální 2	DM, TT 3	3	3	částičně 3	občas
omezená 2	>80 1	vrána 1	arterie, křivčivá 2	2	2	neumožní 2	převážně moč
úplně omezená 1	>90 1	vrána 1	troubova, obrátka 1	1	1	neumožní 2	moč, stolice
žádná 0			hardrum 1			žádná 0	

Barthelův test základních vědních činností	
Příjem potravin a tekutin	10 samostatně bez pomoci 10 s pomocí 5 neprovede 0
Oblekání	10 samostatně bez pomoci 10 s pomocí 5 neprovede 0
Koupání	5 samostatně nebo s pomocí 5 neprovede 0
Osobní hygiena	5 samostatně nebo s pomocí 5 neprovede 0
Kontinence moči	10 plně kontinentní 10 občas inkontinentní 5 trvale inkontinentní 0
Kontinence stolice	10 plně kontinentní 10 občas inkontinentní 5 trvale inkontinentní 0
Použití WC	10 samostatně bez pomoci 10 s pomocí 5 neprovede 0
Přesun lůžko - židle	15 samostatně bez pomoci 15 s malou pomocí 10 vydrží sedět 5 neprovede 0
Chůze po rovině	15 samostatně nad 50 m 15 s pomocí 50 m 10 na vozíku 5 neprovede 0
Chůze po schodech	10 samostatně bez pomoci 10 s pomocí 5 neprovede 0
<b>Celkem</b>	<b>05-</b>

Glasgow Coma Scale: ..... bodů	
otevření očí	4 spontánní 4 na výzvu 3 na algický podnět 2 neotevírá 1
motorická odpověď	6 uposlouchání příkazu 6 lokalizace bolesti 5 úhyb od algického podnětu 4 dekorikační (flekční) rigidita 3 decebrační (extenzní) rigidita 2 žádná reakce 1
verbální odpověď	5 orientovaný pacient 5 dezorientovaný, zmataný pacient, ale komunikuje 4 neadekvátní či náhodně zvolená slova, konverzace 3 nesrozumitelné zvuky, mumláni, žádná slova 2 žádné verbální projevy 1

Ramsay sedation score: ..... bodů	
0	bdelý, orientovaný
1	úzkostný, agitovaný nebo neklidný pacient
2	spolupracující, orientovaný a klidný pacient
3	reaguje pouze na výzvu
4	nychlá odpověď na lehký poklep na glabellu nebo hlasitý slovní povel
5	pomalejší odpověď na lehké poklepání na glabellu nebo hlasitý slovní povel
6	bez odpovědi

Stupnice pádů Morse	
1. pády v anamnéze:	Body
nynejší nebo v posledních 3 měsících	ne: 0
2. vedlejší diagnóza	ano: 25
	ne: 0
3. pomůcky k chůzi	ano: 15
klid na lůžku / pomoc sestry	0
berle / hůl / chodítko	15
nábytek	30
4. i.v. vstup	ne: 0
	ano: 20
5. chůze / pohyb	0
normální / klid na lůžku / imobilní	10
slabá chůze	20
zhoršená	

6. duševní stav	
vědomí si svých možností	0
zapomíná na svá omezení	15
<b>Celkem</b>	<b>15</b>

Míry rizika	Hodnocení	Opatření
bez rizika	0 - 24	běžná ošetrovatelská péče
nizké riziko	25 - 50	SR 11/2010, čl. II. odst. 2), bod b
vysoké riziko	≥ 51	SR 11/2010, čl. II. odst. 2), bod c


  

**25 bodů a více: postupuj dle SR č. 11 / 2010**

Zdroj: Prevence pádů ve zdravotnictví, Čestlá k dokonalosti a zvyšování kvality, Grada 2007, str. 79

# Příloha D - Ošetrovatelské vyšetření pro intenzivní péči (2. případová studie)

Zdroj: Ústřední vojenská nemocnice- Vojenská fakultní nemocnice Praha



**ÚVN**  
ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE  
PRAHA

## Ošetrovatelské vyšetření pro intenzivní péči

PRACOVNÍ 06/2010

---

Příjmení: M. D.  
 Jméno: .....  
 R.č.: .....

Oddělení: KARIM RES

**Příjem**  
 Datum: 23.2.2015 hod: 00:16  
 Fyziologické funkce při přijetí  
 TK: 149/80 P: 84 TT: 36,5°C  
 CVP: +9 D: 12  
 zornice dk. 3+ sin. 3+

**Alergie**  
 ano  ne  
 Alergen: nebov epitel

**Vědomí**  
 při vědomí  bezvědomí  
 GCS: 1/1/1 RSS: 5  
 Kontinuální analgesiace:  
 ano  ne

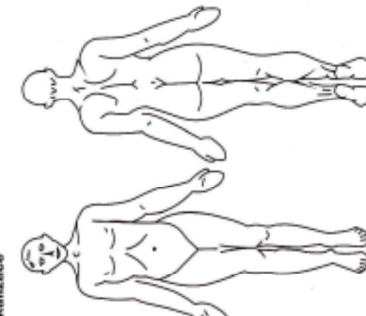
**Dýchání**  
 spont. vent.  
 UPV  
 MV: 9,1  
 D: 12 IP: 20  
 P: ✓  
 Sputum: žluté  
 Kůřák  ano  ne


**Výživa**  
 parenterální  
 enterální  
 Výška / váha: ..... / .....  
 obezita / BMI 35 a výše:  ano  ne  
 diabetik:  ano  ne  
 kontakt NT:  ano  ne  
 zubní protéza:  ano  ne  
 horní  dolní

**Vyprazdňování**  
 Moč:  spontánní  
 PPMK  
 barva: žlutá / červená  
 příměs: ne

Stolic:  stolice  inkontinence  
 poslední stolice: .....  
**Soběstačnost**  
 0-40 vysoce závislý  
 45-60 závislost středního stupně  
 65-95 lehká závislost  
 100 nezávislý

**Bolest**  
 ano  ne  
 kontinuální analgesiace  
 kontinuální analgezie

**Lokalizace**  


**Intenzita**  


**Kůže**  
 změny na kůži:  ano  ne

Invasivní vstupy:  
 CŽK  PŽK  ARTK  
 PŽK  EDK  TSK  
 ETR  IOP  
 PMK  BD  
 HD  NUS  
 NGS  jiné: .....

dekubity  
 otoky  
 jiné: Amobom, oděhy

**Kompenzační pomůcky**  
 brýle / čočky  
 naslouchadlo  
 berte / hůl  
 kardiostimulátor

---

**Rizika**  
 riziko pádu  
 riziko dehydrat. Norton skóre < 25 - postupuj dle MN č. 1/2008  
 Potřeba duchovních služeb  
 ano  ne

**Edukace**  
 informační proces  edukační proces  
 pacient  blízký pacienta - ANO  
 Potřeba  ano  ne  
 Schopnost  ano  ne  
 Ochota  ano  ne

**Plánování propuštění**  
 Trvale bydlíště: ✓  
 Nejbližší příbuzní: MATKA, BABA  
 Bydlí sám:  ano  ne  
 s kým: matka  
 Předpokládá se překlád:  
 na oddělení v rámci ÚVN  
 do jiného zdravotnického zařízení  
 domů

**Ošetrovatelský záznam vyhotovil**  
 Datum: 23.2.2015 čas: 10:..  
 Zdroj informací:  dokumentace  
 pacient  rodinná/přítele  
 Podpis a razítko sestry: BERNA B.  
**Ošetrovatelský záznam doplnil:**  
 Datum: ..... čas: .....  
 Zdroj informací:  dokumentace  
 pacient  rodinná/přítele  
 Podpis a razítko sestry: .....

**Rizika**  
 součet: 75A  
 součet: 16k

**Ošetrovatelský záznam doplnil:**  
 Datum: ..... čas: .....  
 Zdroj informací:  dokumentace  
 pacient  rodinná/přítele  
 Podpis a razítko sestry: .....



# Příloha E – Klasifikační testy (2. případová studie)

Zdroj: Ústřední vojenská nemocnice- Vojenská fakultní nemocnice Praha

Riziko vzniku dekubitu dle stupnice Nortonové					Součet bodů		
Schopnost soupravit	Wk	Stav pokožky	Přítomné omezení	Fyzický stav	Starý vědomí	Mobilita	Inkontinence
účet	4 -10	4 normální	4 žádné	4 dobrý	4 dobrý	4 žádná	4 není
číslo	<30	3 alergické	3 DM, TT	3 zhoršený	3 špatný	3 částečné	3 občas
omezení	3	>60	2 jehly	2 špatný	2 zmenšený	2 nedobrá	2 přibližně moč
věnování	>80	1 suchá	1 hemoroidy, abscesy	2 velmi špatný	1 žádný	1 velmi omezená	1 moč, stolice
omezení	2		1 karcinom			2 omezená	
žáně	1					3 žádná	

Barthelův test základních všedních činností	
Příjem potravin a tekutin	10 samostatně bez pomoci s pomoci 5 neprovede 0
Oblékání	10 samostatně bez pomoci 5 s pomoci 5 neprovede 0
Koupání	5 samostatně nebo s pomoci 5 neprovede 0
Oscbní hygiena	5 samostatně nebo s pomoci 5 neprovede 0
Kontinence moči	10 plně kontinentní 10 občas inkontinentní 5 invalde inkontinentní 0
Kontinence stolice	10 plně kontinentní 10 občas inkontinentní 5 invalde inkontinentní 0
Použití WC	10 samostatně bez pomoci 10 s pomoci 5 neprovede 0
Přesun lůžko - židle	15 samostatně bez pomoci 15 s malou pomoci 10 vydrží sedět 5 neprovede 0
Chůze po rovině	15 samostatně nad 50 m 15 s pomoci 50 m 10 na vozíku 5 neprovede 0
Chůze po schodech	10 samostatně bez pomoci 10 s pomoci 5 neprovede 0
<b>Celkem</b>	<b>07</b>

Glasgow Coma Scale: ..... bodů	
otevření očí	4 spontánní na výzvu na algický vzhled nestovná
motorická odpověď	6 uposlechne příkazu lokalizace bolesti úhyb od algického podnětu dekontaktní (flektční) rigidita decarebrační (extenční) rigidita žádná reakce
verbální odpověď	5 orientovaný pacient dezorientovaný, zmataný pacient, ale komunikuje nesadkváší či náhodně zvolená slova, konverzace nesrozumitelné zvuky, mumláni, žádná slova žádná verbální projevy

Ramsay sedation score: ..... bodů	
0	bdelý, orientovaný
1	úzkostný, agitovaný nebo neklidný pacient
2	spolupracující, orientovaný a klidný pacient
3	reaguje pouze na výzvu
4	rychlá odpověď na lehký poklep na glabellu nebo hlasitý slovní pově
5	pomalá odpověď na lehké poklepání na glabellu nebo hlasitý slovní pově
6	bez odpovědi

Stupnice pádů Morse		
1. pády v anamnéze:	Body	Body
nynejší nebo v posledních 3 měsících	ne: 0 ano: 25	6. duševní stav
2. vedlejší diagnóza	ne: 0 ano: 15	vědomí si svých možností zapomíná na svá omezení
3. pomůcky k chůzi	0	<b>Celkem</b>
klid na lůžku / pomoc sestry	15	
berle / hůl / chodítko	30	<b>Míry rizika</b>
nábytek	ne: 0 ano: 20	Hodnocení
4. i.v. vstup	0	bez rizika 0 - 24
5. chůze / pohyb	0	nizké riziko 25 - 50
normální / klid na lůžku / imobilní	10	vysoké riziko ≥ 51
slabá chůze	20	<b>25 bodů a více: postupuj dle SR č. 11 / 2010</b>
zhoršená		

Postupuj dle MN 8/2003  
Skóre: 0 - 60 - informuj lékaře, 60 - 100 - postupuj dle RO, OS F 1-6

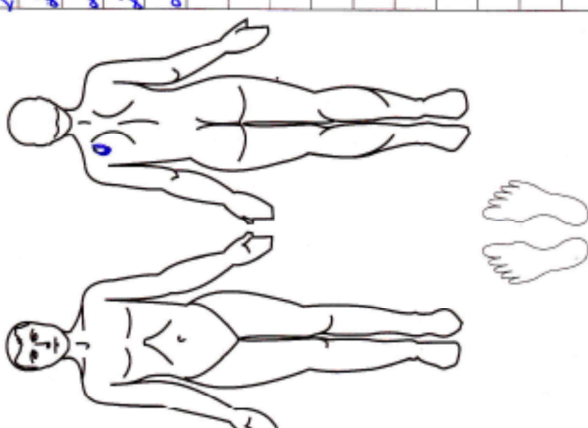
**Příloha F – Záznam péče o rány (2. případová studie)**

Zdroj: Ústřední vojenská nemocnice- Vojenská fakultní nemocnice Praha

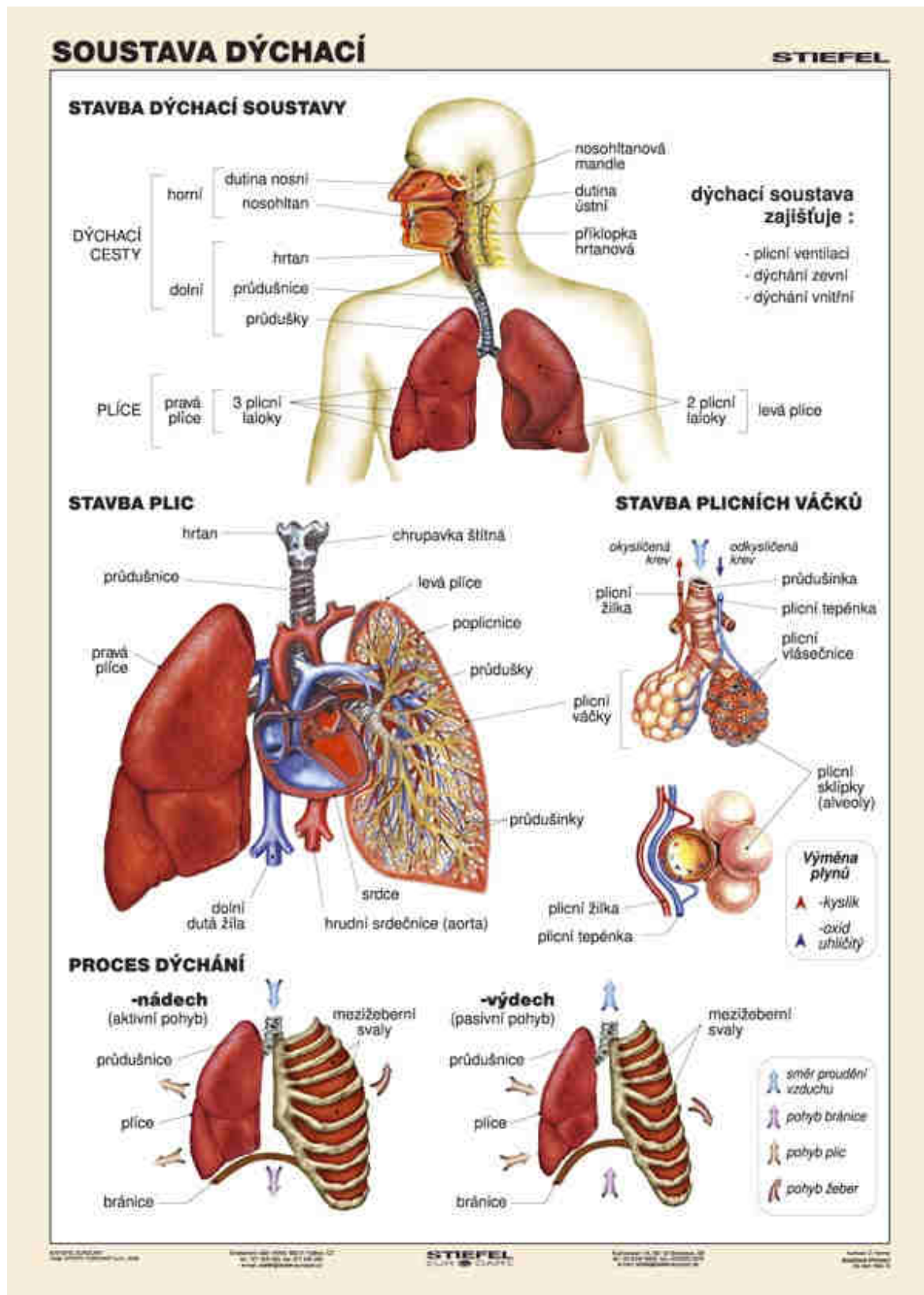
list č.: **A**

### Péče o rány dekubity

**M.D.**

Stádia dekubitu		I. zčervenání		II. postižení kůže nebo kožní vrstvy, povrchová nekróza kůže		III. defekt postihuje všechny měkké tkáně		IV. infekční nekróza proniká do spodiny fascie	
Analýza rány		ulcus cruris ragáda		gangréna diabetica gangréna		eroze skvama		krusta exkorace papula makula fistula	
Povaha rány		Datum		Exudát		Zápach		Okolí rány	
<input type="checkbox"/> epitelizující	<input checked="" type="checkbox"/> granulozující	<input type="checkbox"/> bílý	<input checked="" type="checkbox"/> žlutý	<input checked="" type="checkbox"/> lehký	<input type="checkbox"/> ostrý	<input checked="" type="checkbox"/> ohraničené	<input type="checkbox"/> neohraničené	<input checked="" type="checkbox"/> otok	<input type="checkbox"/> zarudnutí
<input type="checkbox"/> nekrotizující	<input type="checkbox"/> infikovaná	<input type="checkbox"/> krvavý	<input type="checkbox"/> žádný	<input type="checkbox"/> líný	<input type="checkbox"/> žádný	<input type="checkbox"/> macerace	<input type="checkbox"/> ekzém	<input checked="" type="checkbox"/> klidné	<input type="checkbox"/> klidné
Velikost defektu, realizace, použitý materiál – exspirace, LOT									
Lokalizace (vztažit dekubity červeně/rány modře):		Velikost defektu		Realizace		Další převaz		Razítka, podpis	
		24.2.15 2x5cm 25.2.15 2x5cm 26.2.15 2x5cm 27.2.15 2x5cm 28.2.15		deimphar, madine, ster. gyl' deimphar, smadone, ster. gyl' prolekin mone forasol mone ZHARNO		25.2.15 D 26.2.15 B 27.2.15 B 28.2.15 B		BENDOVA BENDOVA BENDOVA BENDOVA BENDOVA	

Příloha G – obrázek dýchací soustava



Zdroj: <http://www.uzdravim.cz/dychaci-soustava-cloveka.html>