KARTA INDYWIDUALNEJ PIELĘGNACJI - NEONATOLOGIA

Nazwisko	Imię	wiek	Nr Ks/gł oddział
Rozpoznanie		Oddział NOWORODKOWY	

w	Nazwa czynności	czas	Data	Data	Data	Data	Data	Data	Data
		Wy.	Dzień pobytu	Dzień pobytu	Dzień pobytu	Dzień pobytu	Dzień pobytu	Dzień pobytu	Dzień pobytu
			kategoria	kategoria	kategoria	kategoria	kategoria	kategoria	kategoria
P	Zmiany bielizny pościelowej	10							
P	Zmiany bielizny osobistej	5							
P	Zmiana pampersa, pielęgnacja pośladków	10							
P	Kąpiel noworodka	15							
DT	Kąpiel lecznicza	20							
P	Jałowe zapotrz. pępowiny-toaleta kikuta pępowiny	5							
P	Karmienie noworodka butelką	20							
P	Pojenie noworodka 5% Glukozą	20							
P	Pomoc przy karmieniu piersią	30							
DT	Założenie sondy żołądkowej	15							
P	Odśluzowywanie dróg oddechowych	20							
P	Przyjęcie noworodka(ważenie,mierzenie,oznakowanie)	30							
DT	Zakraplanie leku do oka, ucha, nosa, zabieg Credego	5							
DT	Toaleta drzewa oskrzelowego (oklepywanie,drenaż ułożeniowy)	30							
DT	Pielęgnacja wejścia dożylnego	20							
P	Edukacja matki w zakresie pielęgnacji noworodka	60							
DT	Obserwacja noworodka								
DT	Udział w wizycie lekarskiej (rozbieranie,ubieranie noworodka)	15							
DT	Założenie suchej rurki do odbytu, wlewka doodbytnicza	20							
DT	Podanie tlenu	10							
DT	Założenie kaniuli dożylnej	30							
DT	Iniekcja dożylna	30							
DT	Podłączenie pompy infuzyjnej	10							
DT	Podanie leków doustnych	10							
DT	Iniekcja domięśniowa	10							
DT	Założenie leku „PER RECTUM"	10							
DT	Pobranie krwi z żyły	20							
DT	Pobieranie krwi na bad.Przesiewowe Fenyloketonuria Hypothyreoza	20							
DT	Oznaczenie poziomu glukozy	10							
DT	Oznaczenie poziomu bilirubiny	10							
DT	Mierzenie temperatury ciała	10							
DT	Ważenie noworodka	5							
DT	Podłączenie pulsooxymetru 4 x monitorowanie	10							
DT	Szczepienia ochronne noworodków p. WZWB	15							
DT	Szczepienia ochronne noworodków p. Gruźlicy	30							
DT	Umieszczenie noworodka w inkubatorze	20							
DT	Pobieranie krwi włośniczkowej	15							
P	Ubieranie noworodka wypisywanego	20							
DT	Przygotowanie noworodka do fototerapii	20							
DT	Pomoc przy intubacji noworodka (odessaniu tchawicy)								
DT	Podłączenie CPAP-u	30							
DT	Wentylacja noworodka aparatem AMBU								
DT	Przesiłowe badanie słuchu	30							

Ob-Sz-19k Druk: IMPACT Mysłowice, tel./fax: (32) 762 94 23