IDENTYFIKATOR KOMÓRKI ORGANIZACYJNEJ

KARTA INDYWIDUALNA PIELĘGNACJI - PEDIATRIA

Imię i nazwisko .....

Nr sali _____
Rozpoznanie _____
Data urodzenia _____

Data															
Dyżur	**D**	**N**	**D**	**N**	**D**	**N**	**D**	**N**	**D**	**N**	**D**	**N**	**D**	**N**
CZYNNOŚCI ZWIĄZANE Z PRZYJĘCIEM W ODDZIAŁ														
Zapoznanie z regulaminem														
CZYNNOŚCI HIGIENICZNE														
Kąpiel dziecka														
Zmiana bielizny osobistej														
Zmiana bielizny pościelowej														
Słanie łóżka														
Zmiana pampersa														
ODŻYWIANIE														
Karmienie butelką														
Karmienie dziecka starszego														
Pojenie dziecka														
Karmienie przez sondę														
WYDALANIE														
Dobowa zbiórka moczu														
Kontrola ilości i jakości stolca														
Kontrola wymiotów														
ODDYCHANIE/REHABILITACJA														
Odsysanie														
Oklepywanie														
Tlenoterapia														
Drenaż złożeniowy														
Inhalacje														
ZABIEGI PIELĘGNIARSKIE														
Założenie venflonu														
Usunięcie venflonu														
Przygotowanie do badań diagnostycznych														
Asystowanie przy badaniach														
Schodzenie z dzieckiem do RTG														
Schodzenie z dzieckiem do USG														
Schodzenie z dzieckiem do Kt														
Wykonanie EKG														
Pomiar ciśnienia														
Pomiar tętna														
Pomiar temperatury														
Ważenie dziecka														
Podawanie leków: doustnie														
dożylnie														
domięśniowo														
na skórę														
doodbytniczo														
Wykonanie próby uczuleniowej														
Pobieranie materiału do badań: krew														
mocz														
wymaz														
Podłączenie kroplowego wlewu dożylnego														
Zakładanie kompresów rozgrzewających														
Wykonanie okładów chłodzących														
Pielęgnacja odparzeń														
Uczestniczenie w wizycie lekarskiej														
PROMOCJA ZDROWIA														
Funkcja dziecka/rodziców														
ODŻYWIANIE														
PODPIS PIELĘGNIARSKI														

IDENTYFIKATOR KOMÓRKI ORGANIZACYJNEJ

KARTA INDYWIDUALNA PIELĘGNACJI - PEDIATRIA

Imię i nazwisko .....

Nr sali _____
Rozpoznanie _____
Data urodzenia _____

Data															
Dyżur	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	
CZYNNOŚCI ZWIĄZANE Z PRZYJĘCIEM W ODDZIAŁ															
Zapoznanie z regulaminem															
CZYNNOŚCI HIGIENICZNE															
Kąpiel dziecka															
Zmiana bielizny osobistej															
Zmiana bielizny pościelowej															
Słanie łóżka															
Zmiana pampersa															
ODŻYWIANIE															
Karmienie butelką															
Karmienie dziecka starszego															
Pojenie dziecka															
Karmienie przez sondę															
WYDALANIE															
Dobowa zbiórka moczu															
Kontrola ilości i jakości stolca															
Kontrola wymiotów															
ODDYCHANIE/REHABILITACJA															
Odsysanie															
Oklepywanie															
Tlenoterapia															
Drenaż złożeniowy															
Inhalacje															
ZABIEGI PIELĘGNIARSKIE															
Założenie venflonu															
Usunięcie venflonu															
Przygotowanie do badań diagnostycznych															
Asystowanie przy badaniach															
Schodzenie z dzieckiem do RTG															
Schodzenie z dzieckiem do USG															
Schodzenie z dzieckiem do Kt															
Wykonanie EKG															
Pomiar ciśnienia															
Pomiar tętna															
Pomiar temperatury															
Ważenie dziecka															
Podawanie leków: doustnie															
dożylnie															
domięśniowo															
na skórę															
doodbytniczo															
Wykonanie próby uczuleniowej															
Pobieranie materiału do badań: krew															
mocz															
wymaz															
Podłączenie kroplowego wlewu dożylnego															
Zakładanie kompresów rozgrzewających															
Wykonanie okładów chłodzących															
Pielęgnacja odparzeń															
Uczestniczenie w wizycie lekarskiej															
PROMOCJA ZDROWIA															
Funkcja dziecka/rodziców															
ODŻYWIANIE															
PODPIS PIELĘGNIARSKI															