

KARTA PIELĘGNACJI I OBSERWACJI - ODDZIAŁ INTENSYWNEJ TERAPII																										APACHE II			GCS			RIKERA																				
Nazwisko..... Imię..... PESEL..... Powierzchnia ciała..... waga..... grupa krwi..... Rh.....																										OBSERWACJE KLINICZNE																										
Rozpoznanie.....Kategoria opieki.....																																																				
Dzień pobytu		7:00	8:00	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00	24:00	1:00	2:00	3:00	4:00	5:00	6:00	Stan ogólny:																										
Monitorowanie oddychania	Aparat																									Stan neurologiczny:																										
	Ciśnienie wdechu																									Wentylacja: FIO <sub>2</sub> PEEP PIP																										
	Ciśnienie wydechu																									Krażenie:																										
	Przepływ																									Diureza:																										
	Tlen																									Gorączka do:																										
	Liczba oddechów/min.																									Inne uwagi:																										
	Oddech własny																																																			
	Oddech wspomagany - tryb																																																			
	Oddech kontrolowany - tryb																																																			
	Wymiana rur i filtra																																																			
	Monitorowanie %sat																																																			
	ETCO <sub>2</sub>																																																			
Ciepłota																																																				
Monitorowanie krążenia	200 20 240																									(podpis lekarza)																										
	160 16 200																																																			
	120 12 160																																																			
	80 8 120																																																			
	40 4 80																																																			
	0 0 40																																																			
	HR OCŻ RR																																																			
	Ciśnienie śródbrzuszne																																																			
Inne																																																				
Pompy inf																																																				
Zabiegi pielęgnacyjno - lecznicze	Zmiana pozycji																																																			
	Odsys/ drzewa tchaw. oskrz.																																																			
	Toaleta ciała																																																			
	Toaleta jamy ustnej																																																			
	Toaleta oczu																																																			
	Pielęgnacja żyła centralna																																																			
	Pielęgnacja "tętnica"																																																			
	Pielęgnacja cewnik Foley'a																																																			
	Pielęgnacja sondy																																																			
	Pielęgnacja ran																																																			
	Zmiana bielizny																																																			
	Zmiana pampersa																																																			
	Płyny doustne																																																			
	Stolec																																																			
Mocz																																																				
Sonda																																																				
Dren I																																																				
Dren II																																																				
Dren III																																																				
Dren IV																																																				
CVVHDF																																																				
																										OBSERWACJE PIELĘGNIARSKIE																										
																										7-19									19-7																	
																										(podpis pielęgniarek)									(podpis pielęgniarek)																	
																										ŻYWIENIE Zapotrzebowanie kal. BMI									Wykonała																	
																										Preparaty i dawka									Czas wykonania									Wykonała								
																										Zlecił																										
																										BILANS PŁYNÓW																										
																										Straty (-)									Płyny podane									Razem								
																										Mocz			Skóra			Płuca			Inne			Sonda			(+)											
																																									(-)											
																																									Δ											

