

## PODPORA ZDRAVÍ - ZÁKLADNÍ ÚDAJE

Název klinického pracoviště:

Jméno klienta (jen iniciály):

Pohlaví:  muž  žena

Adresa (i zkráceně):

Rodinný stav:  dítě  dospělý

svobodný/á  ženatý/vdaná

Kontaktní osoba:

Oslovení klienta:

Datum narození/věk:

rozvedený/á

ovdovělý/á

**Nynější hospitalizace** (kolikátá hospitalizace zde: \_\_\_\_\_ )

Důvod přijetí:		
Datum přijetí:	Den hospitalizace:	Den pooperační:
Nynější nemocnění:		
Kdy začalo:		
Příznaky:		
Průběh/vývoj:		
Možná příčina:		
Dosavadní opatření:		
Jiné celkové onemocnění:		
Jiná operace:		
Úrazy:		
Alergie:		
Dodržování preventivních zdravotních prohlídek:		<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
Dodržování preventivních zubních prohlídek:		<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
Dodržování očkování:		<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
Jiné:		<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
Preventivní opatření prováděná klientem:		
Styl života: <input type="checkbox"/> zdravý <input type="checkbox"/> nezdravý <input type="checkbox"/> kouření <input type="checkbox"/> drogy jiné:		
Očekávání klienta:		
Co bude pro klienta důležité:		
<b>Celkový vzhled klienta</b> (změny vyjadřující na první pohled příznaky onemocnění, vliv léčby)		
Výraz tváře: <input type="checkbox"/> strnulý <input type="checkbox"/> unavený <input type="checkbox"/> úzkostný <input type="checkbox"/> vyděšený <input type="checkbox"/> negativistický <input type="checkbox"/> optimistický jiný:		
Facies: <input type="checkbox"/> febris <input type="checkbox"/> adenoidea <input type="checkbox"/> pneumonika <input type="checkbox"/> mitralis <input type="checkbox"/> lunata <input type="checkbox"/> myxedematóza <input type="checkbox"/> thyreotoxika <input type="checkbox"/> Hippokratika <input type="checkbox"/> uremika jiný:		
Zaujímaná poloha těla: <input type="checkbox"/> aktivní <input type="checkbox"/> pasivní <input type="checkbox"/> úlevová <input type="checkbox"/> vynucená		
Charakteristika polohy:		
Porucha hybnosti: <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> ano, jaká:		
Schopnost přiměřené komunikace: <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> s doprovodem klienta		
Úprava zevnějšku klienta:		
hygienická úroveň: <input type="checkbox"/> dobrá <input type="checkbox"/> špatná		
stav oděvu: <input type="checkbox"/> dobrý <input type="checkbox"/> špatný		
Hodnocení doprovodu klienta:		
chování ke klientovi: <input type="checkbox"/> přívětivé <input type="checkbox"/> malý zájem <input type="checkbox"/> bez zájmu		
komunikace: <input type="checkbox"/> evalvace <input type="checkbox"/> devalvace		
Dokumentace převzatá od klienta:		
<input type="checkbox"/> OP <input type="checkbox"/> kartička zdravotní pojišťovny <input type="checkbox"/> lékařská zpráva/doporučení		
<input type="checkbox"/> RTG <input type="checkbox"/> CT <input type="checkbox"/> UZ <input type="checkbox"/> MR jiný:		
Převzaté léky, medikace od klienta:		