

## **BADANIE PRZEDMIOTOWE PACJENTA:**

|                            |  |                     |                        |                        |                          |
|----------------------------|--|---------------------|------------------------|------------------------|--------------------------|
| <b>STAN OGÓLNY:</b>        | <b>DOBRY;</b>  | <b>DOŚĆ DOBRY;</b>  | <b>ŚREDNIO CIĘŻKI;</b> | <b>CIĘŻKI;</b>         | <b>BARDZO CIĘŻKI</b>     |
| Poruszanie się:            | chodzący samodzielnie: chodzący o kulach; leżący   |                     |                        |                        |                          |
| Stan świadomości:          | przytomny; zamroczony; nieprzytomny  |                     |                        |                        |                          |
| Kontakt słowny:            | swobodny; logiczny; nielogiczny; utrudniony; niemożliwy z powodu .....   |                     |                        |                        |                          |
| Stan psychiczny:           | prawidłowy; pobudzony; agresywny; apatyczny; depresyjny  |                     |                        |                        |                          |
| Budowa ciała:              | prawidłowa; nieprawidłowa .....  |                     |                        |                        |                          |
| Odżywienie:                | dobre; mierne; niedostateczne; otyłość .....   |                     |                        |                        |                          |
| Ślady urazów:              | nieobecne; obecne .....  |                     |                        |                        |                          |
| Ślady zanieczyszczeń:      | nieobecne; obecne: wymiociny; kał; mocz  |                     |                        |                        |                          |
| Alkohol                    | niewyczuwalny; wyczuwalny; wyraźnie wyczuwalny   |                     |                        |                        |                          |
|                            |  |                     |                        |                        |                          |
| <b>SKÓRA:</b>              | <b>PRAWIDŁOWA;</b>   | <b>BLADA;</b>       | <b>ZAŻÓŁCONA;</b>      | <b>SUCHA/WILGOTNA;</b> | <b>WIOTKA/ELASTYCZNA</b> |
| Wykwity                    | nieobecne; obecne o charakterze .....  |                     |                        |                        |                          |
| Obrzęki                    | nieobecne; obecne .....  |                     |                        |                        |                          |
| Odleżyny                   | nieobecne; obecne .....  |                     |                        |                        |                          |
| Węzły chłonne              | nie powiększone: powiększone: podżuchwowe, szyjne, karkowe, pachwinowe, wielkości ..... cm; pakiet węzłów chłonnych wielkości ..... cm |                     |                        |                        |                          |
| Inne:                      | bolesne; niebolesne; nie/przesuwalne względem podłoża .....  |                     |                        |                        |                          |
|                            |  |                     |                        |                        |                          |
| <b>GŁOWA I SZYJA:</b>      | <b>PRAWIDŁOWA;</b>   | <b>SYMETRYCZNA;</b> | <b>NIESYMETRYCZNA;</b> |                        |                          |
| Opukiwaniem:               | niebolesna; bolesna .....  |                     |                        |                        |                          |
| Galki oczne:               | osadzone nie/prawidłowo; ruchome nie/prawidłowo; ustawione nie/prawidłowo  |                     |                        |                        |                          |
| Żrenice:                   | równe; okrągłe; nie/symetryczne .....  |                     |                        |                        |                          |
|                            | reakcja na światło <b>OP</b> nie/prawidłowa ..... <b>OL</b> nie/prawidłowa .....   |                     |                        |                        |                          |
|                            | oczopląs poziomy: pionowy .....  |                     |                        |                        |                          |
| Jama ustna, język, gardło: | .....  |                     |                        |                        |                          |
| Szyja:                     | symetryczna; ruchomość bierna i czynna prawidłowa; nieprawidłowa .....   |                     |                        |                        |                          |
| Tarczycza:                 | nie powiększona; powiększona .....   |                     |                        |                        |                          |
|                            |  |                     |                        |                        |                          |
| <b>KLATKA PIERSIOWA:</b>   |  |                     |                        |                        |                          |
| Wygląd:                    | prawidłowa; symetryczna; oddech miarowy .....  |                     |                        |                        |                          |
| Ruchomość:                 | oddechowa, prawidłowa; nieprawidłowa .....   |                     |                        |                        |                          |
| Odgłos opukowy:            | jawny; symetryczny; bębenny; stłumiony .....   |                     |                        |                        |                          |
| Osluchiwaniem:             | szmer oddechowy prawidłowy; zaostrozony; osłabiony/zniesiony .....   |                     |                        |                        |                          |
| Fenomeny dodatkowe:        | .....  |                     |                        |                        |                          |
| Czynność serca:            | miarowa; niemiarowa; przyspieszona o częstości..... /min; skurcze dodatkowe  |                     |                        |                        |                          |
| Tony serca:                | .....  |                     |                        |                        |                          |
| Szmery:                    | .....  |                     |                        |                        |                          |
| Sutki                      | .....  |                     |                        |                        |                          |
|                            |  |                     |                        |                        |                          |
| <b>JAMA BRZUSZNA:</b>      | <b>W POZIOMIE; POWYŻEJ; PONIZEJ; POZIOMU KLATKI PIERSIOWEJ;</b>  |                     |                        |                        |                          |
| Bad. palpacyjnym:          | miękki; niebolesny; napięty; bolesny .....   |                     |                        |                        |                          |
| Opory patologiczne:        | brak ..... <b>Objawy otrzewnowe:</b> ujemne; dodatnie .....  |                     |                        |                        |                          |
| Przepukliny:               | nieobecne; obecne; .....   |                     |                        |                        |                          |
| Wątroba:                   | nie/powiększona ..... <b>Śledziona:</b> nie/macalna .....  |                     |                        |                        |                          |
| Perystaltyka:              | prawidłowa; wzmożona; leniwa .....   |                     |                        |                        |                          |
| Okolica nerek:             | objaw Goldflama dodatni/ujemny .....   |                     |                        |                        |                          |
| Per rectum:                | .....  |                     |                        |                        |                          |

**UKŁAD KOSTNO-STAWOWY:**

Ruchomość stawów:

prawidłowa; nieprawidłowa .....

Obrzęki stawów:

.....

**UKŁAD NERWOWY:**

Napięcia i siła mięśni:

prawidłowa; symetryczna; .....

Odruchy:

nie/symetryczne ..... **Czucie:** nie/symetryczne .....

Objawy oponowe:

nieobecne; obecne .....

Inne objawy patologiczne:

.....

**UKŁAD NACZYNIOWY:**

Tętno na obwodzie:

kończyny dolne nie/miarowe; wyczuwalne dobrze, słabo, brak

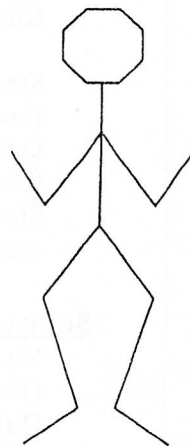
kończyny górne nie/miarowe; wyczuwalne dobrze, słabo, brak

Żylaki:

.....

Inne objawy patologiczne:

.....



Data .....

Godzina .....

Podpis lekarza

***INNE ODCHYLENIA OD STANU PRAWIDŁOWEGO / STAN MIEJSCOWY:***

Lokalizacja bólu

