

[illegible]



KARTA OBSERWACJI PACJENTA Z CEWNIKIEM MOCZOWYM

Oddział

Imię nazwisko pacjenta
Rozpoznanie

Pesel

Pacjent przyjęty: ☐ bez cewnika ☐ z cewnikiem ☐ z domu ☐ z innego szpitala ☐ z innego oddziału ☐ SOR

Przyczyna założenia cewnika: ☐ zabieg operacyjny ☐ zatrzymanie moczu ☐ pomiar diurezy ☐ pacjent nieprzytomny ☐ ciężki stan pacjenta
☐ problemy pielęgnacyjne ☐ pobranie moczu do badania ☐ inne

Data	Założenie cewnika /godz.	Brak objawów /godz.	Temperatura >38°C /godz	Parcie na mocz /godz	Ból w podbrzuszu /godz	Zaczerwienienie okolicy cewki moczowej /godz	Pieczenie, swędzenie w okolicy cewki moczowej /godz	Nieszczelność cewnika /godz	Niedrożność cewnika /godz	Diureza godz./ilość	Wymiana worka /godz	Bad. mikrob.	Usunięcie Cewnika /godz	
	Podpis												Podpis	

Identyfikacja podpisu (pieczętka)

Oddział

KARTA OBSERWACJI RANY POOPERACYJNEJ

Imię nazwisko pacjenta
Pesel
Rozpoznanie

Data zabiegu Rodzaj zabiegu

Miejsce rany pooperacyjnej: ☐ jama brzuszna ☐ krocze ☐ głowa ☐ szyja ☐ kończyna dolna L/P ☐ kończyna górna L/P ☐ klatka piersiowa ☐ odbyt ☐ inne

Data	Objawy												
	Rana bez zmian/ godz.	Zaczerwienienie /godz.	Ból /godz.	Obrzęk /godz.	Naciek zapalny /godz.	Wysięk z rany /godz.	Samoistne otwarcie rany /godz.	Dren Drenik Redon Sączek godz./ilość	Usunięcie szwów /godz.	Usunięcie szwów /godz.	Płukanie rany/antyseptyk /godz.	Badanie mikrob. /godz.	Zmiana opatrunku /kod narzędzi

Identyfikacja podpisu (pieczętka):