

KARTA CZYNNOŚCI PIELĘGNACYJNYCH DLA PIELĘGNIARKI OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ DOMOWEJ

Imię i nazwisko pacjenta		Adres zamieszkania	Nr PESEL	Pielęgniarka prowadząca:				Nr karty/ rok					
NAZWA I ADRES ŚWIADCZENIODAWCY				REALIZACJA									
Lp.	Rodzaj czynności	UWAGI	kod procedury	Data	Data	Data	Data	Data	Data	Data	Data	Data	Data
1. Świadczenia podstawowe do objęcia świadczeniobiorcy pielęgniarską opieką długoterminową domową													
1.1	Wykonanie kwalifikacji pacjenta na podstawie skierowania do objęcia pielęgniarską opieką długoterminową - ustalenie problemów pielęgnacyjnych i indywidualnego planu opieki	zgodnie ze wskazaniami zasad kwalifikacji określonymi przez NFZ											
2. Świadczenia w zakresie edukacji i promocji zdrowia													
2.1	Prowadzenie edukacji zdrowotnej oraz poradnictwa w zakresie samoopieki w życiu z chorobą i niepełnosprawnością w stosunku do chorego i jego rodziny oraz nauka pielęgnacji i samoobsługi	świadczenie obejmuje edukację np. przez instruktarz, pogadankę, ulotki informacyjno-educacyjne przekazywane pacjentowi lub jego rodzinie											
3. Świadczenia higieniczno-pielęgnacyjne w ramach pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej													
3.1	Wykonanie u pacjenta leżącego w łóżku lub pomoc przy wykonaniu czynności higienicznych oraz z zakresu profilaktyki p/odparzeniowej i p/odleżynowej	obejmuje czynności przygotowawcze, mycie ciała lub toaletę, toaletę p/odparzeniową i p/odleżynową, zmianę bielizny (włącznie z ewentualną zmianą pampersa)											
3.2	Zakładanie czepca w przypadku wszawicy	obejmuje mycie i czesanie włosów											
4. Świadczenia pielęgnacyjno-lecznicze w ramach pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej													
4.1	Karmienie pacjenta	obejmuje poradnictwo żywieniowe i edukację w zakresie żywienia dietetycznego w stanach chorobowych											
4.2	Pomoc przy spożywaniu posiłku	obejmuje poradnictwo żywieniowe i edukację w zakresie żywienia dietetycznego w stanach chorobowych											
4.3	Założenie sondy żołądkowej lub dwunastniczej												
4.4	Karmienie pacjenta przez zgłębnik lub przetokę	obejmuje założenie zgłębnika do żołądka											
4.5	Pielęgnacja odleżyn i odparzeń u pacjenta leżącego	obejmuje toaletę p/odleżynową, założenie lub zmianę opatrunku z zastosowaniem leków wchłaniających się przez skórę, zastosowanie pielęgnacyjnych środków kosmetycznych i leczniczych, założenie lub zmianę opatrunku żelowego											
4.6	Pielęgnacja stomii	obejmuje toaletę stomii z zastosowaniem maści i innych środków na skórę wokół stomii oraz zmianę worka stomijnego											
4.7	Pielęgnacja przetoki												
4.8	Pielęgnacja powikłanej stopy cukrzycowej lub innych trudno gojących się ran	obejmuje zakładanie i zmianę opatrunków, zabiegi pielęgnacyjne z zastosowaniem leków i innych środków											
4.9	Pielęgnacja rurki tracheotomijnej	obejmuje odessanie wydzieliny											
4.10	Założenie lub wymiana cewnika u kobiet	obejmuje jałowe podmycie krocza											

4.11	Pielęgnacja cewnika założonego do pęcherza moczowego	Obejmuje jałowe podmywanie kroczka, obserwację ilości i barwy wydalanego moczu, obserwację w kierunku infekcji wstępującej układu moczowego, płukanie cewnika - w zależności od potrzeb, wymianę lub opróżnianie worka na mocz													
4.12	Płukanie pęcherza moczowego														
4.13	Wykonanie lewatywy oczyszczającej lub wlewki doodbytniczej	obejmuje toaletę kroczka													
4.14	Wykonanie kompresów i okładów	dotyczy okolic całego ciała													
4.15	Założenie suchej rurki doodbytniczej														
4.16	Mechaniczne odbarczanie z wydzielin górnych dróg oddechowych	obejmuje pielęgnację rurki tracheotomijnej													
4.17	Stosowanie baniek lekarskich	obejmuje oklepywanie pleców													
4.18	Podawanie leków różnymi drogami - w zależności od zleceń lekarskich (doustnych, doodbytniczych, do oka, do nosa, do ucha, wziewnie)	obejmuje podanie wszystkich zaordynowanych leków w trakcie wizyty													
4.19	Podawanie leków w postaci iniekcji śródskórnych, podskórnych i domięśniowych (w tym: podawanie insuliny)	obejmuje sprzęt jednorazowego użytku niezbędny do wykonania zlecenia (z wyjątkiem sprzętu do podawania insuliny), a w przypadku podawania insuliny także edukację w zakresie dawkowania, samokontroli i samodzielnego wykonywania iniekcji z insuliny przez pacjenta lub rodzinę													
4.20	Podawanie leków w postaci iniekcji dożylnych	obejmuje czynności przygotowawcze, kontrolny pomiar tętna i RR, sprzęt jednorazowego użytku i materiały medyczne niezbędne do wykonania zlecenia													
4.21	Podawanie płynów infuzyjnych i leków w kroplowych wlewach dożylnych														
5. Świadczenia usprawniające w ramach pielęgniarstwa długoterminowej domowej															
5.1	Prowadzenie ćwiczeń biernych i czynnych u pacjenta leżącego	obejmuje zastosowanie gimnastyki oddechowej z oklepywaniem													
5.2	Prowadzenie usprawniania ruchowego pacjenta	obejmuje zastosowanie gimnastyki oddechowej z oklepywaniem													
5.3	Zastosowanie drenażu ułożeniowego, wykonanie inhalacji	obejmuje nacieranie pleców, oklepywanie													
5.4	Gimnastyka oddechowa	obejmuje oklepywanie													

6. Świadczenia diagnostyczne w ramach pielęgniarstwa opieki długoterminowej domowej													
6.1	Pomiar podstawowych parametrów życiowych (ciśnienia tętniczego krwi, tętna, oddechu, temperatury)	dotyczy wykonania pomiaru wszystkich parametrów											
6.2	Obserwacja występowania i pomiar obrzęków	dotyczy wykonania niezbędnych pomiarów											
6.3	Wykonywanie pomiaru glikemii przy użyciu glukometru lub testów paskowych												
6.4	Kontrola diurezy, prowadzenie bilansu wodnego												
6.5	Pobieranie materiałów do badań: krwi, moczu, kału, wymazów	świadczenie realizowane przy współpracy ze świadczeniodawcą POZ na którego liście lekarskiej znajduje się pacjent. Obejmuje czynności przygotowawcze, sprzęt jednorazowego użytku niezbędny do wykonania zlecenia. Za zapewnienie pojemników do badań oraz warunków transportu pobranych materiałów, zgodnie ze standardami jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych odpowiada zleceniodawca.											
podpis pacjenta lub opiekuna:													

Data	Obserwacje pielęgniarstwa	pieczęć i podpis pielęgniarstwa