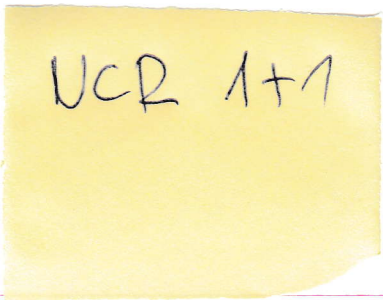


Rezervna protimikrobna zdravila lahko predpisuje infektolog, intenzivist v OIIM, PIT, pediater intenzivist in hematolog, lečeči zdravnik le po konzultaciji z infektologom

Podatki o bolniku

telesna teža _____ telesna višina _____

NALEPKA



diagnoza bolezní _____

okvare ledvic kreatinin v serumu _____

okvare jeter febrilna nevtropenija

predhodno antibiotsko zdravljenje DA NE

kateri antibiotiki _____

alergija na antibiotike: penicilini cefalosporini kinoloni tetraciklini drugo (navesti) _____

Rezervna protimikrobna zdravila se lahko predpisujejo za časovno obdobje

izkustveno zdravljenje do 5 dni

usmerjeno zdravljenje do 7 dni

kirurška profilaksa do 48 ur

po telefonski konzultaciji do 5 dni

Za nadaljevanje zdravljenja je potrebna ponovna konzultacija infektologa.

Pričetek zdravljenja z rezervnim protimikrobnim zdravilom

datum _____

ura _____

Ob premestitvi bolnika na drugi oddelk se prenesejo tudi preostali odmerki že predpisanega rezervnega zdravila.

IZPOLNI ZDRAVNIK

IZPOLNI FARMACEVT

| Lista protimikrobnih zdravil Ime protimikrobnega zdravila Naročeni antibiotik | FDA kat. v nosečnosti | Odmerek (mg) način dajanja iv, im., bolus, infuzija, tab | Število odmerkov dnevno | Predvideni čas zdravljenja (dnevi) | Izdani antibiotik - ime | Število enot mere izdanega zdravila | Enota mere |
|---|-----------------------|--|-------------------------|------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|------------|
| AMFOTERICIN B deoksiholat (FUNGIZONE) | B | | | | | | |
| AMFOTERICIN B LIPOSOM (AMBISOME) | B | | | | | | |
| AMFOTERICIN B LIPIDNI KOMPLEKS (AMPHOCIL) | B | | | | | | |
| AMIKACIN (AMIKIN) | D | | | | | | |
| ANIDULAFUNGIN (ECALTA) | C | | | | | | |
| CASPOFUNGIN (CANCIDAS) | C | | | | | | |
| CEFTAZIDIM (FORTUM) | B | | | | | | |
| CEFEPIM (MAXIPIME) | B | | | | | | |
| DAPTOMICIN (CUBICIN) | B | | | | | | |
| DORIPENEM (DORIBAX) | B | | | | | | |
| ERTAPENEM (INVANZ) | B | | | | | | |
| GANCIKLOVIR (CYMEVENE) | C | | | | | | |
| IMIPENEM CILASTATIN (CONET) | C | | | | | | |
| KLORAMFENIKOL (KEMICITINE) | C | | | | | | |
| KOLISTIN (COLISTIN) | C | | | | | | |
| LINEZOLID (ZYVOXID) | C | | | | | | |
| MEROPENEM (MERONEM) | B | | | | | | |
| PIPERACILIN/TAZOBAKTAM (TAZOCIN) | B | | | | | | |
| POSACONAZOL (NOXAFIL) | C | | | | | | |
| TEIKOPLANIN (TARGOCID) | C | | | | | | |
| TIGECIKLIN (TYGACIL) | D | | | | | | |
| TOBRAMICIN (NEBCIN) | D | | | | | | |
| VANKOMICIN (EDICIN) | C | | | | | | |
| VORIKONAZOL (VFEND) | D | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

ZDRAVILO PREDPISAL LEČEČI ZDRAVNIK PO KONZULTACIJI Z INFEKTOLOGOM

ime in priimek _____ datum čas predpisa _____ podpis

INFEKTOLOG INTEZIVIST HEMATOLOG

ime in priimek _____ datum čas predpisa _____ podpis

pisno priporočilo _____ telefonsko priporočilo _____

ZDRAVILO IZDAL FARMACEVT PRILOGA

ime in priimek _____ datum in čas izdaje _____ podpis

NE

KZN: 1 2 3 4 DATUM: KZN 1 2 3 4 DATUM: KZN 1 2 3 4 DATUM: KZN 1 2 3 4

| III.IX.X.XI.XII.XIII.XIV.XV | | ND I.II.III.IV.V.VI.VII.VIII.IX.X.XI.XII.XIII.XIV.XV | | | | | ND I.II.III.IV.V.VI.VII.VIII.IX.X.XI.XII.XIII.XIV.XV | | | ND I.II.III.IV.V.VI.VII.VIII.IX.X.XI.XII.XIII.XIV.XV | | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|--|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--|-----------------------------|-----------------------------|--|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--|
| h. i. j. k. l. m. n. o. | | C a. b. c. d. e. f. g. h. i. j. k. l. m. n. o. | | | | | C a. b. c. d. e. f. g. h. i. j. k. l. m. n. o. | | | C a. b. c. d. e. f. g. h. i. j. k. l. m. n. o. | | | | |
| URA: | | URA: | | | | | URA: | | | URA: | | | | |
| P | N | D | P | N | D | P | N | D | P | N | D | P | N | |
| 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | |
| 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | |
| 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | |
| 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | |
| 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | |
| 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | |
| 7. | 7. | 7. | 7. | 7. | 7. | 7. | 7. | 7. | 7. | 7. | 7. | 7. | 7. | |
| 8. | 8. | 8. | 8. | 8. | 8. | 8. | 8. | 8. | 8. | 8. | 8. | 8. | 8. | |
| 9. | 9. | 9. | 9. | 9. | 9. | 9. | 9. | 9. | 9. | 9. | 9. | 9. | 9. | |
| 10. | 10. | 10. | 10. | 10. | 10. | 10. | 10. | 10. | 10. | 10. | 10. | 10. | 10. | |
| 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | |
| 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | |
| 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | |
| 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | |
| 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | |
| 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | |
| 7. | 7. | 7. | 7. | 7. | 7. | 7. | 7. | 7. | 7. | 7. | 7. | 7. | 7. | |
| 8. | 8. | 8. | 8. | 8. | 8. | 8. | 8. | 8. | 8. | 8. | 8. | 8. | 8. | |
| 9. | 9. | 9. | 9. | 9. | 9. | 9. | 9. | 9. | 9. | 9. | 9. | 9. | 9. | |
| 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | |
| 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | |
| 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | |
| 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | |
| 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | |
| 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | |
| 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | |
| 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | |
| 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | |
| 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | |
| 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | |
| 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | |
| 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | |
| 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | |
| 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | |
| 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | |
| 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | |
| 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | |
| 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | 1. | |
| 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | 2. | |
| 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | 3. | |
| 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | 4. | |
| 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | 5. | |
| 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | 6. | |
| 7h - 18h | 22h - 01h | 7h - 10h | 15h - 18h | 22h - 01h | 7h - 10h | 15h - 18h | 22h - 01h | 7h - 10h | 15h - 18h | 22h - 01h | 7h - 10h | 15h - 18h | 22h - 01h | |
| 18h - 20h | 01h - 04h | 10h - 13h | 18h - 20h | 01h - 04h | 10h - 13h | 18h - 20h | 01h - 04h | 10h - 13h | 18h - 20h | 01h - 04h | 10h - 13h | 18h - 20h | 01h - 04h | |
| 18h - 22h | 04h - 07h | 13h - 15h | 20h - 22h | 04h - 07h | 13h - 15h | 20h - 22h | 04h - 07h | 13h - 15h | 20h - 22h | 04h - 07h | 13h - 15h | 20h - 22h | 04h - 07h | |
| 7 17 23 01 | 7 9 15 17 23 01 | 7 9 15 17 23 01 | 7 9 15 17 23 01 | 7 9 15 17 23 01 | 7 9 15 17 23 01 | 7 9 15 17 23 01 | 7 9 15 17 23 01 | 7 9 15 17 23 01 | 7 9 15 17 23 01 | 7 9 15 17 23 01 | 7 9 15 17 23 01 | 7 9 15 17 23 01 | 7 9 15 17 23 01 | |
| 11 21 03 05 | 11 13 19 21 03 05 | 11 13 19 21 03 05 | 11 13 19 21 03 05 | 11 13 19 21 03 05 | 11 13 19 21 03 05 | 11 13 19 21 03 05 | 11 13 19 21 03 05 | 11 13 19 21 03 05 | 11 13 19 21 03 05 | 11 13 19 21 03 05 | 11 13 19 21 03 05 | 11 13 19 21 03 05 | 11 13 19 21 03 05 | |
| 1 2 3 4 | | | | 1 2 3 4 | | | | 1 2 3 4 | | | | | 1 2 3 4 | |

ID: 572977
 10.000 KOS

NAČRT IN IZVAJANJE ZDRAVSTVENE NEGE

IZOLACIJA DI

DATUM:

| | NEGOVALNE DIAGNOZE | CILJI | NAČRT (NEGOVALNE INTERVENCIJE) | ND I.II.III.IV.V.VI.VII | |
|--------------------------------|---|--|--|-------------------------|-----|
| | | | | C a. b. c. d. e. f. | |
| | | | | URA: | |
| | | | | D | |
| OSEBNA HIGIENA, P OKOLICA | I. SAMOSTOJEN | a. P bo čist, urejen, zadovoljen | 1. Pomagati pri osebni higieni/24h | 1. | 1. |
| | II. DELNO ODVIŠEN PRI OH | b. P bo imel čisto lasišče in bo obrit | 2. Tuširanje/24h | 2. | 2. |
| | III. ODVIŠEN PRI OH | c. P bo imel čisto ustno votlino | 3. Kopel v postelji.../24h | 3. | 3. |
| | | | 4. Ustna nega..../24h | 4. | 4. |
| | | | 5. Nega nohtov in lasišča..../24h | 5. | 5. |
| | | | 6. Britje, nega brade..../24 ur | 6. | 6. |
| | | | 7. Anogenitalna nega | 7. | 7. |
| | | | 8. Preoblačenje/24h | 8. | 8. |
| | | | 9. Prestiljanje postelje/24h | 9. | 9. |
| | | | 10. Čiščenje, razkuževanje P okolice | 10. | 10. |
| GIBANJE IN USTREZNA LEGA | IV. SLABA FIZIČNA MOBILNOST | d. P bo zagotovljena pomoč pri gibanju | 1. Antidekubitusna blazina | 1. | 1. |
| | V. NEVARNOST PADCA | e. Možnost padca bo zmanjšana | 2. Posteljne ograjice/ mirovanje | 2. | 2. |
| | VI. NAVARNOST NASTANKA RZP | f. Do nastanka RZP ne bo prišlo | 3. Spodbujanje h gibanju | 3. | 3. |
| | | | 4. Spremstvo pri hoji | 4. | 4. |
| | | | 5. Posedanje | 5. | 5. |
| | | | 6. Urediti mikroklimo | 6. | 6. |
| | | | 7. Prevez rane (operativne/kronične) | 7. | 7. |
| | | | 8. Opazovanje iv/CVK kanala | 8. | 8. |
| | | | 9. Preventiva padcev | 9. | 9. |
| PREHRANA IN PITJE | VII. NEZMOŽNOST SAMOSTOJNEGA HRANJENJA IN PITJA | g. P bo ustrezno hranjen in hidriran | 1. Hraniti/24 ur | 1. | 1. |
| | VIII. NAVZEJA, BRUHANJE | h. P ne bo bruhal | 2. Pomoč pri hranjenju...../24 ur | 2. | 2. |
| | IX. DEHIDRACIJA | i. P bo ustrezno hidriran | 3. Kontrola NGS..... | 3. | 3. |
| | | | 4. Hranjenje preko NGS/ PEG/JS | 4. | 4. |
| | | | 5. Ponuditi tekočino | 5. | 5. |
| | | 6. Tešč | 6. | 6. | |
| IZLOČANJE IN ODVAJANJE | X. INKONTINENCA URINA, BLATA | j. P bo zagotovljena ustrezna | 1. Menjati plenico/podlogo | 1. | 1. |
| | XI. DEFICIT V SAMONEGI | higienska oskrba | 2. Menjati urinsko vrečko | 2. | 2. |
| | XII. ZVIŠANA MOŽNOST POŠKODBE KOŽE V AG PREDELU | k. Koža AG predela ne bo poškodovana | 3. Praznjenje urinske vrečke/24h | 3. | 3. |
| | | | 4. Praznjenje nočne posode/ urinske stekl. | 4. | 4. |
| | | | 5. Upoštevati preventivne ukrepe RZP | 5. | 5. |
| | | | 6. Nega/oskrba stome | 6. | 6. |
| KOMUNIKACIJA, ČUSTVA IN UČENJE | XIII. STRAH | l. Strah bo zmanjšan | 1. Pogovor s P | 1. | 1. |
| | XIV. NEPOPOLNA KOMUNIKACIJA | m. Komunikacija s pacientom bo vzpostavljena | 2. Spodbujati P h samonegi | 2. | 2. |
| | XV. POMANKANJE ZNANJA O ZDRAVJU IN ZDRAVLJENJU | n. P bo sodeloval pri izvajanju NI | 3. Pogovor s svojci | 3. | 3. |
| | | o. P bo ustrezno poučen | 4. ZV delo s P/svojci | 4. | 4. |
| OBHODI PO BOLNIŠKIH SOBAM | | | URA | 7h - 10h | |
| | | | PARAFA | | |
| | | | URA | 10h - 13h | |
| | | | PARAFA | | |
| OBRAČANJE | | | URA | 13h - 15h | |
| | | | PARAFA | | |
| | | | Meritev | 7 9 11 | |
| | | | L-levi bok, D-desni bok, H-hrbet, T-trobuh | | |
| VREDNO TENJE | 1= POSLABŠANJE NP | 3= DELNO IZBOLŠANJE NP | | 11 13 15 | |
| | 2= NI SPREMEMB | 4= NP SE NI POJAVIL | | | |
| | | | PODPIS DIPL.M.S. | | |

NAČRT IN IZVAJANJE ZDRAVSTVENE NEGE

IZOLACIJA DA

DATUM:

| | NEGOVALNE DIAGNOZE | CILJI | NAČRT (NEGOVALNE INTERVENCIJE) | ND I.II.III.IV.V.VI.VII.VIII | | |
|--------------------------------|---|--|--|------------------------------|-----|----|
| | | | | C a. b. c. d. e. f. g. | | |
| | | | | URA: | | |
| | | | | D | | |
| OSEBNA HIGIENA, P OKOLICA | I. SAMOSTOJEN | a. P bo čist, urejen, zadovoljen | 1. Pomagati pri osebni higieni/24h | 1. | 1. | |
| | II. DELNO ODVIŠEN PRI OH | b. P bo imel čisto lasišče in bo obrit | 2. Tuširanje/24h | 2. | 2. | |
| | III. ODVIŠEN PRI OH | c. P bo imel čisto ustno votlino | 3. Kopel v postelji.../24h | 3. | 3. | |
| | | | 4. Ustna nega..../24h | 4. | 4. | |
| | | | 5. Nega nohtov in lasišča..../24h | 5. | 5. | |
| | | | 6. Britje, nega brade..../24 ur | 6. | 6. | |
| | | | 7. Anogenitalna nega | 7. | 7. | |
| | | | 8. Preoblačenje/24h | 8. | 8. | |
| | | | 9. Prestiljanje postelje/24h | 9. | 9. | |
| | | | 10. Čiščenje, razkuževanje P okolice | 10. | 10. | |
| GIBANJE IN USTREZNA LEGA | IV. SLABA FIZIČNA MOBILNOST | d. P bo zagotovljena pomoč pri gibanju | 1. Antidekubitusna blazina | 1. | 1. | |
| | V. NEVARNOST PADCA | e. Možnost padca bo zmanjšana | 2. Posteljne ograjice/ mirovanje | 2. | 2. | |
| | VI. NAVARNOST NASTANKA RZP | f. Do nastanka RZP ne bo prišlo | 3. Spodbujanje h gibanju | 3. | 3. | |
| | | | 4. Spremembo pri hoji | 4. | 4. | |
| | | | 5. Posedanje | 5. | 5. | |
| | | | 6. Urediti mikroklimo | 6. | 6. | |
| | | | 7. Prevez rane (operativne/kronične) | 7. | 7. | |
| | | | 8. Opazovanje iv/CVK kanala | 8. | 8. | |
| | | | 9. Preventiva padcev | 9. | 9. | |
| PREHRANA IN PITJE | VII. NEZMOŽNOST SAMOSTOJNEGA HRANJENJA IN PITJA | g. P bo ustrezno hranjen in hidriran | 1. Hraniti/24 ur | 1. | 1. | |
| | | h. P ne bo bruhal | 2. Pomoč pri hranjenju...../24 ur | 2. | 2. | |
| | VIII. NAVZEJA, BRUHANJE | i. P bo ustrezno hidriran | 3. Kontrola NGS..... | 3. | 3. | |
| | IX. DEHIDRACIJA | | 4. Hranjenje preko NGS/ PEG/JS | 4. | 4. | |
| | | | 5. Ponuditi tekočino | 5. | 5. | |
| | | | 6. Tešč | 6. | 6. | |
| IZLOČANJE IN ODVAJANJE | X. INKONTINENCA URINA, BLATA | j. P bo zagotovljena ustrezna | 1. Menjati plenico/podlogo | 1. | 1. | |
| | XI. DEFICIT V SAMONEGI | higienska oskrba | 2. Menjati urinsko vrečko | 2. | 2. | |
| | XII. ZVIŠANA MOŽNOST POŠKODBE KOŽE V AG PREDELU | k. Koža AG predela ne bo poškodovana | 3. Praznjenje urinske vrečke/24h | 3. | 3. | |
| | | | 4. Praznjenje nočne posode/ urinske stekl. | 4. | 4. | |
| | | | 5. Upoštevati preventivne ukrepe RZP | 5. | 5. | |
| | | | 6. Nega/oskrba stome | 6. | 6. | |
| KOMUNIKACIJA, ČUSTVA IN UČENJE | XIII. STRAH | l. Strah bo zmanjšan | 1. Pogovor s P | 1. | 1. | |
| | XIV. NEPOPOLNA KOMUNIKACIJA | m. Komunikacija s pacientom bo vzpostavljena | 2. Spodbujati P h samonegi | 2. | 2. | |
| | XV. POMANKANJE ZNANJA O ZDRAVJU IN ZDRAVLJENJU | n. P bo sodeloval pri izvajanju NI | 3. Pogovor s svojci | 3. | 3. | |
| | | o. P bo ustrezno poučen | 4. ZV delo s P/svojci | 4. | 4. | |
| OBHODI PO BOLNIŠKIH SOBAM | | | URA | 7h- 10h | 1 | |
| | | | PARAFA | | | |
| | | | URA | 10h - 13h | 1 | |
| | | | PARAFA | | | |
| | | | URA | 13h - 15h | 2 | |
| | | | PARAFA | | | |
| OBRAČUNJE | | | Menjave lege telesa/ mirovanje | 7 | 9 | 15 |
| | | | L-levi bok, D-desni bok, H-hrbet, T-trebuh | | | |
| | | | | 11 | 13 | 19 |
| | | | | | | |
| VREDNO TENJE | 1= POSLABŠANJE NP | 3= DELNO IZBOLŠANJE NP | | | | |
| | 2= NI SPREMEMB | 4= NP SE NI POJAVIL | | | | |
| PODPIS DIPL.M.S. | | | | | | |

