

## Pacienta veselības stāvokļa novērtējuma protokols

Datums \_\_\_\_\_ Plkst. \_\_\_\_\_

Pacienta vārds, uzvārds \_\_\_\_\_ tālr. Nr. \_\_\_\_\_

Pacienta uzticības persona/as \_\_\_\_\_ tālr. Nr. \_\_\_\_\_

Kas pacientu nosūtījis \_\_\_\_\_  
(ārstniecības iestādes nosaukums, ģimenes ārsta vai ārsta speciālista vārds un uzvārds)

Nosūtītāja tālruņa numurs \_\_\_\_\_

Nosūtījuma diagnozes: \_\_\_\_\_

## Blakus slimības:

Arteriālā hipertenzija	<input type="checkbox"/>	KSS	<input type="checkbox"/>
Galvas smadzeņu asinsrites traucējumi	<input type="checkbox"/>	Cukura diabēts	<input type="checkbox"/>
Epilepsija	<input type="checkbox"/>	Insulīnkarīgs	<input type="checkbox"/>
Bronhiālā astma	<input type="checkbox"/>	Insulīnneatkarīgs	<input type="checkbox"/>

## Citas esošās slimības:

## Medikamenti, kurus lieto regulāri:

Alerģijas: neatzīmē  Jā  uz ko: \_\_\_\_\_

## Iepriekš izslimotās slimības:

Tuberkuloze	<input type="checkbox"/>	Miokarda infarkts	<input type="checkbox"/>
Vīrusa hepatīts	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	Insults	<input type="checkbox"/>

## Pašreizējās sūdzības

1.	4.
2.	5.
3.	6.
	7.

Vitālie rādītāji: TA: \_\_\_\_\_ Pulss: \_\_\_\_\_ Elpošana: \_\_\_\_\_ Ķermeņa T: \_\_\_\_\_

Apziņa:	Orientēts	Dezorientēts	Afāzija <sup>1</sup>
Laikā	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Vietā	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bezsamaņa <input type="checkbox"/>
Savā personā	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Āda: Bez bojājumiem

Izgulējums(-i)  lokalizācija: \_\_\_\_\_

Trofiskās čūlas  lokalizācija: \_\_\_\_\_

Brūces:  lokalizācija: \_\_\_\_\_

Redzamās gļotādas: Labi caurasīgotas  Bālas  Ikteriskas

## Pacienta pašaprūpes līmeņa novērtējums

## Pārvietošanās spējas

Patstāvīgi, bez palīgīdzekļiem	1
Patstāvīgi ar palīgīdzekļiem	1
spieķis	<input type="checkbox"/>
kruķi	<input type="checkbox"/>
pastaigu balsts	<input type="checkbox"/>
sēdrati	<input type="checkbox"/>

Pārvietojoties vajadzīga palīdzība 2

Pilnīgi nekustīgs 3

## Uztura un šķidruma uzņemšana

Ēd/dzer patstāvīgi	1
Ēdot/dzerot vajadzīga palīdzība	2
Pilnībā jābaro	3

## Mazgāšanās

mazgājas patstāvīgi	1
mazgājoties vajadzīga palīdzība	2
mazgā tikai aprūpes veicējs	3

## Kopējais punktu skaits: \_\_\_\_\_

## Mazā iegurņa orgānu funkcija

## Urīnācija

bez traucējumiem, patstāvīga, regulāra	1
izmanto urīntrauku (vajadzīga palīdzība)	2
urīna nesaturēšana (pamperi)	3
Intermitējošā kateterizācija	
veic patstāvīgi	1
vajadzīga palīdzība	2
Ilgkateters	3

## Vēdera izeja

bez traucējumiem, patstāvīga, regulāra	1
izmanto šiberi (vajadzīga palīdzība)	2
stoma (vajadzīga palīdzība)	2
fēču nesaturēšana (pamperi)	3

## Ģērbšanās

ģērbjas patstāvīgi	1
ģērbjoties vajadzīga palīdzība	2
ģērb tikai aprūpes veicējs	3

Pašaprūpes līmenis: I Līmenis (6 - 8 punkti); II Līmenis (9 -14 punkti); III Līmenis (15 - 24 punkti)

