

KARTA ZASTOSOWANIA UNIERUCHOMIENIA LUB IZOLACJI

.....
(nazwa komórki organizacyjnej)

ZLECENIE

Pacjent: Nr historii choroby:

Powód zastosowania:
.....
.....
.....
.....

- rodzaj unieruchomienia:

- izolacja:

Początek stosowania unieruchomienia lub izolacji:

Data	Godzina	Zlecający (czytelny podpis, pieczętka)	Osoby wykonujące (imię i nazwisko, czytelny podpis)

.....
(Lekarz zatwierdzający zastosowanie unieruchomienia lub izolacji * czytelny podpis, pieczętka, data)

Koniec stosowania unieruchomienia lub izolacji **:

Data	Godzina	Lekarz / pielęgniarka (czytelny podpis, pieczętka)
Uwagi		

PODSUMOWANIE

Całkowity czas trwania środka przymusu bezpośredniego:
(godziny / minuty)

Uwagi lekarza

*) Wypełnić w przypadku zlecenia przez pielęgniarkę
**) Wypełnić jedynie w przypadku ostatecznego zakończenia stosowania przymusu bezpośredniego. W przypadku przedłużonego stosowania na czas przekraczający 24 godziny w wierszu „UWAGI” zaznaczyć, że stosowanie przymusu nie zostało zakończone.

Przedłużenie stosowania unieruchomienia lub izolacji:

Data	Godzina	Przedłużający (czytelny podpis, pieczętka)	Przyczyny przedłużenia

OBSERWACJE - OZNACZENIA (KOD):

1. Szarpie się (uderza), 2. Wykrzykuje, 3. Płacze, 4. Śmieje się, 5. Śpiewa, 6. mamrocze, 7. Śpi, 8. Spokojny,
 9. Podawane posiłki, 10. Podawane płyny, 11. Oddał mocz (stolec), 12. Chwilowe zwolnienie, 13. Inne

godzina, kod, podpis	godzina, kod, podpis	godzina, kod, podpis	godzina, kod, podpis
12.00	18.00	24.00	06.00
12.15	18.15	00.15	06.15
12.30	18.30	00.30	06.30
12.45	18.45	00.45	06.45
13.00	19.00	01.00	07.00
13.15	19.15	01.15	07.15
13.30	19.30	01.30	07.30
13.45	19.45	01.45	07.45
14.00	20.00	02.00	08.00
14.15	20.15	02.15	08.15
14.30	20.30	02.30	08.30
14.45	20.45	02.45	08.45
15.00	21.00	03.00	09.00
15.15	21.15	03.15	09.15
15.30	21.30	03.30	09.30
15.45	21.45	03.45	09.45
16.00	22.00	04.00	10.00
16.15	22.15	04.15	10.15
16.30	22.30	04.30	10.30
16.45	22.45	04.45	10.45
17.00	23.00	05.00	11.00
17.15	23.15	05.15	11.15
17.30	23.30	05.30	11.30
17.45	23.45	05.45	11.45