

# INFORMAČNÍ LIST PACIENTA S DEMENCÍ PŘI HOSPITALIZACI

str. 1

Pacient (jméno) .....

<b>Adresa pacienta:</b>		
<b>Rodinný příslušník:</b>		
manžel/ka	syn / dcera	jiný příbuzný
adresa:		
telefon:		
S kým pacient bydlí:		
<b>Opatrovník:</b>		
adresa opatrovníka:		
telefon:		
<b>Kontaktovat:</b>	rodin. příslušníka	opatrovníka
kontaktovat při:		
zvýšeném neklidu pacienta	ano / ne	
zavádění ochranných opatření	ano / ne	
chybějící spolupráci při péči	ano / ne	
problémech s podáváním jídla, pití	ano / ne	
ostatní:		
<b>Zájem o kontakt s knězem:</b>	ano / ne	
<b>Odkud pacient přichází:</b>		
domov	sociální služba	jiné
<b>Povolání:</b>		

<b>Tělesný kontakt:</b>		
na tělesný kontakt reaguje dobře	ano / ne	
raději si ponechává odstup	ano / ne	
může prudce zareagovat, pokud...		
<b>Chůze:</b>		
samostatný	doprovod a opora	nechodící
rizika (např. závrať):		
<b>Oční omezení:</b>		
slabé	silné	má brýle
<b>Ušní omezení:</b>		
slabé	silné	má naslouchátko
<b>Porozumění řeči:</b>		
velmi dobře	pouze krátkým otázkám	jen velmi omezeně
vůbec nerozumí slovům	rozumí pouze gestům	
<b>Schopnost řeči je ...</b>		
stále velmi dobrá	dovede sestavit krátké věty	velmi omezená, pouze slova
Mluvení není možné z důvodu ...		
<b>Kognitivní schopnosti:</b>		
krátkodobá paměť	ano / ne	
dlouhodobá paměť	ano / ne	
racionální úsudek	ano / ne	
orientovanost situací	ano / ne	
orientace v prostoru	ano / ne	

<b>Chování v mezních situacích:</b>		
strach při:		
útěkové tendence	ano / ne	
agresivní projevy při:		
<b>Odpočinek a spánek:</b>		
bez problémů	těžké usínání	noční buzení
ano / ne	ano / ne	ano / ne
<b>Zvyklosti, které je třeba při péči zohlednit:</b> (např. ve stresu, při usínání...)		
<b>Jídlo a pití:</b>		
soběstačný	dopomoc	nesoběstačný
rizika (např. zhoršený polykací reflex, nesnášenlivost):		
<b>Hygiena:</b>		
soběstačný	dopomoc	nesoběstačný
rizika (např. citlivá pokožka, alergie):		
<b>Oblékání - svlékání:</b>		
soběstačný	dopomoc	nesoběstačný
<b>Inkontinence:</b>		
žádná	mírná	plná
<b>Pomůcky:</b>		

Při hospitalizaci Vašeho blízkého v nemocnici mu prosím sbalte s sebou: tento vyplněný osobní dotazník, osobní léky na 2-3 dny, základní hygienické potřeby, základní oblečení.

