

NALEPKA BOLNIKA

LEČEČI ONKOLOG:

OSEBNI ZDRAVNIK:

Tel.št.:

DATUM: \_\_\_\_\_

**Diagnoza:** \_\_\_\_\_

**Razlog sprejema na oddelek:**

ureditev simptomov

terminalna oskrba

psiho-socialna podpora

drugo: \_\_\_\_\_

**Povzetek dosedanjega zdravljenja:**

**Socialna anamneza:**

živi sam       živi v zavodu

živi z družino (*podatki o svojcu* \_\_\_\_\_ )

- bolnik ima možnost dolgoročne oskrbe na domu oz. zavodu     DA                       NE

-patronažna služba obveščena     DA                       NE

**Ocena stanja bolnika ob sprejemu:**

| Težava:                   | Ni prisotna | Blaga | Srednje močna | Zelo močna | Najhujša možna |
|---------------------------|-------------|-------|---------------|------------|----------------|
| Bolečina                  | 0           | 1 2 3 | 4 5 6         | 7 8 9      | 10             |
| Slabost                   | 0           | 1 2 3 | 4 5 6         | 7 8 9      | 10             |
| Bruhanje                  | 0           | 1 2 3 | 4 5 6         | 7 8 9      | 10             |
| Izguba tel. teže          | 0           | 1 2 3 | 4 5 6         | 7 8 9      | 10             |
| Izguba apetita            | 0           | 1 2 3 | 4 5 6         | 7 8 9      | 10             |
| Zaprtje                   | 0           | 1 2 3 | 4 5 6         | 7 8 9      | 10             |
| Kolcanje                  | 0           | 1 2 3 | 4 5 6         | 7 8 9      | 10             |
| Težko dihanje             | 0           | 1 2 3 | 4 5 6         | 7 8 9      | 10             |
| Kašelj                    | 0           | 1 2 3 | 4 5 6         | 7 8 9      | 10             |
| Utrujenost                | 0           | 1 2 3 | 4 5 6         | 7 8 9      | 10             |
| Nemir, strah              | 0           | 1 2 3 | 4 5 6         | 7 8 9      | 10             |
| Depresivnost              | 0           | 1 2 3 | 4 5 6         | 7 8 9      | 10             |
| Nespečnost                | 0           | 1 2 3 | 4 5 6         | 7 8 9      | 10             |
| Motnje zavesti, zmedenost | 0           | 1 2 3 | 4 5 6         | 7 8 9      | 10             |
|                           | 0           | 1 2 3 | 4 5 6         | 7 8 9      | 10             |
|                           | 0           | 1 2 3 | 4 5 6         | 7 8 9      | 10             |
|                           | 0           | 1 2 3 | 4 5 6         | 7 8 9      | 10             |
|                           | 0           | 1 2 3 | 4 5 6         | 7 8 9      | 10             |
|                           | 0           | 1 2 3 | 4 5 6         | 7 8 9      | 10             |

**Stanje zmogljivosti:**

WHO \_\_\_\_\_

PPS \_\_\_\_\_

**Status:**

- dehidracija   
  kaheksija   
  suha usta   
  mukozitis   
  soor   
  dispneja   
  pleuralni izliv  
 ascites   
 napet trebuh   
 stoma   
 hepatomegalija   
 edemi   
 dekubitus \_\_\_\_\_

**Izvidi preiskav:**

---

---

---

**Zdravila, ki jih bolnik jemlje:**

| Zdravilo | Odmerek | Način jemanja | Namen | Datum začetka jemanja | Bolnikova ocena učinkovitosti |
|----------|---------|---------------|-------|-----------------------|-------------------------------|
|          |         |               |       |                       |                               |
|          |         |               |       |                       |                               |
|          |         |               |       |                       |                               |
|          |         |               |       |                       |                               |
|          |         |               |       |                       |                               |
|          |         |               |       |                       |                               |
|          |         |               |       |                       |                               |
|          |         |               |       |                       |                               |
|          |         |               |       |                       |                               |
|          |         |               |       |                       |                               |
|          |         |               |       |                       |                               |
|          |         |               |       |                       |                               |
|          |         |               |       |                       |                               |
|          |         |               |       |                       |                               |
|          |         |               |       |                       |                               |
|          |         |               |       |                       |                               |
|          |         |               |       |                       |                               |
|          |         |               |       |                       |                               |
|          |         |               |       |                       |                               |
|          |         |               |       |                       |                               |

**Načrt in cilj paliativne oskrbe:**

---

---

---

---

---

---

---

---

**Vključeni člani tima:**

- psiholog, psihiater    spec. za analgezijo    spec. za ureditev prehrane    radioterapevt  
 kirurg    fizioterapevt    duhovna podpora    služba za ureditev socialne in finančne pomoči  
 pomoč družini

**Spremljanje bolnikovih težav** ( s poudarkom na pojavu sprememb v stopnji obstoječih težav oz. pojavu novih težav):

| Datum                     |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Ocena težave              |  |  |  |  |  |  |  |
| Bolečina                  |  |  |  |  |  |  |  |
| Slabost                   |  |  |  |  |  |  |  |
| Bruhanje                  |  |  |  |  |  |  |  |
| Izguba tel. teže          |  |  |  |  |  |  |  |
| Izguba apetita            |  |  |  |  |  |  |  |
| Zaprtje                   |  |  |  |  |  |  |  |
| Kolcanje                  |  |  |  |  |  |  |  |
| Težko dihanje             |  |  |  |  |  |  |  |
| Kašelj                    |  |  |  |  |  |  |  |
| Utrujenost                |  |  |  |  |  |  |  |
| Nemir, strah              |  |  |  |  |  |  |  |
| Depresivnost              |  |  |  |  |  |  |  |
| Nespečnost                |  |  |  |  |  |  |  |
| Motnje zavesti, zmedenost |  |  |  |  |  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |

**Ocena bolnikovega stanja ob odpustu:**

| Težava:                   | Ni prisotna | Blaga | Srednje močna | Zelo močna | Najhujša možna |
|---------------------------|-------------|-------|---------------|------------|----------------|
| Bolečina                  | 0           | 1 2 3 | 4 5 6         | 7 8 9      | 10             |
| Slabost                   | 0           | 1 2 3 | 4 5 6         | 7 8 9      | 10             |
| Bruhanje                  | 0           | 1 2 3 | 4 5 6         | 7 8 9      | 10             |
| Izguba tel. teže          | 0           | 1 2 3 | 4 5 6         | 7 8 9      | 10             |
| Izguba apetita            | 0           | 1 2 3 | 4 5 6         | 7 8 9      | 10             |
| Zaprtje                   | 0           | 1 2 3 | 4 5 6         | 7 8 9      | 10             |
| Kolcanje                  | 0           | 1 2 3 | 4 5 6         | 7 8 9      | 10             |
| Težko dihanje             | 0           | 1 2 3 | 4 5 6         | 7 8 9      | 10             |
| Kašelj                    | 0           | 1 2 3 | 4 5 6         | 7 8 9      | 10             |
| Utrujenost                | 0           | 1 2 3 | 4 5 6         | 7 8 9      | 10             |
| Nemir, prestrašenost      | 0           | 1 2 3 | 4 5 6         | 7 8 9      | 10             |
| Depresivnost, strah       | 0           | 1 2 3 | 4 5 6         | 7 8 9      | 10             |
| Nespečnost                | 0           | 1 2 3 | 4 5 6         | 7 8 9      | 10             |
| Motnje zavesti, zmedenost | 0           | 1 2 3 | 4 5 6         | 7 8 9      | 10             |
|                           | 0           | 1 2 3 | 4 5 6         | 7 8 9      | 10             |
|                           | 0           | 1 2 3 | 4 5 6         | 7 8 9      | 10             |
|                           | 0           | 1 2 3 | 4 5 6         | 7 8 9      | 10             |
|                           | 0           | 1 2 3 | 4 5 6         | 7 8 9      | 10             |
|                           | 0           | 1 2 3 | 4 5 6         | 7 8 9      | 10             |

**Prognoza:**

**Ocena nadaljne oskrbe bolnika:**

---

---

---

- Bolnik je seznanjen s stanjem bolezni in načrtom paliativne oskrbe  
 Bolnikova družina je seznanjena s stanjem bolezni in načrtom paliativne oskrbe

Bolnika odpuščamo v  domačo oskrbo  
 drugo bolnišnico \_\_\_\_\_  
 DSO \_\_\_\_\_

- obveščen osebni zdravnik  
 obveščena patronažna sestra \_\_\_\_\_  
(ime, priimek, telefon)

**Zdravila, ki jih bolnik jemlje ob odpustu:**

| Zdravilo | Odmerek | Način jemanja | Namen |
|----------|---------|---------------|-------|
|          |         |               |       |
|          |         |               |       |
|          |         |               |       |
|          |         |               |       |
|          |         |               |       |
|          |         |               |       |
|          |         |               |       |
|          |         |               |       |
|          |         |               |       |
|          |         |               |       |