

Пациент

Лечащий врач

Сопровождающий

Реабилитационная цель

Шкала боли

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

Безопасность

- Риск падений  Челюсти
- Корсет/ортез  Очки
- Компрессионное белье  Слух
- Аллергия \_\_\_\_\_

Пересаживание

- Самостоятельно  Наблюдение
- Один человек  Два человека

Передвижение

	Палата	Клиника	Улица
Сам	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Кресло	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
С опорой	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Сопровождение	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Пояс	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Диета

- Вес \_\_\_\_\_ Рост \_\_\_\_\_ Кормит \_\_\_\_\_
- Суточный калораж \_\_\_\_\_ Объем жидкости \_\_\_\_\_
- В кровати под углом 45°  Ничего через рот
- За столом  Через рот \_\_\_\_\_ мл
- В коляске с приставным столиком  НГ-зонд/гастростома \_\_\_\_\_ мл

Комментарий

Даты установки

ПВК \_\_\_\_\_

Уретральный катетер \_\_\_\_\_

Назогастральный зонд \_\_\_\_\_

Расписание поворотов

- Каждые \_\_\_\_\_ часа
- На левом боку (ЛБ)  На спине (С)
- На правом боку (ПБ)  На животе (Ж)
- Время последнего поворота \_\_\_\_\_
- Последняя позиция \_\_\_\_\_
- Противопрлежневый матрас

Карман для чеклиста и фото