

ΚΩΔ.N001

**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ: ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΘΕΝΟΥΣ:**

**ΚΛΙΝΙΚΗ/ΤΜΗΜΑ: ΑΡ.ΘΑΛΑΜΟΥ: ΚΛΙΝΗ:**

|  |
| --- |
| ΒΑΣΙΚΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΑΣΘΕΝΟΥΣ |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ |
| Επώνυμο: | Όνομα: | Πατρώνυμο: |
| Διεύθυνση: | Τ.Κ.-Πόλη: | Τηλέφωνο: |
| Ημερομηνία Γέννησης: Ηλικία: | Επάγγελμα: |
| Υπηκοότητα: | Ασφαλιστικός Φορέας: | Αρ. Μητρ. Ασφάλισης: |
| Στοιχεία πλησιέστερου ατόμου σε περίπτωση ανάγκης: | Επώνυμο: | Όνομα: |
| Διεύθυνση: | Τηλέφωνο: |
| ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ |
| Ημερομηνία Εισόδου:  | Ώρα Εισαγωγής: |
| Είδος εισαγωγής | Προγραμματισμένη: | Επείγουσα: |
| Τρόπος Μεταφοράς | Περιπατητικός: | Τροχήλατη καρέκλα: | Φορείο: |
| Συνοδεύεται  | Ναι | Όχι  |
| Πληροφορίες δίνει: | Ο ασθενής: | Άλλο άτομο: |
| Αυτοεξυπηρέτηση:  | Ναι Όχι  |  |
| Επικοινωνία: | Συνεργάσιμος: | Επιθετικός: | Απαθής: |
| ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΟ  |
| ΑΛΛΕΡΓΙΕΣ: |
| Λοιμώδη Νοσήματα: |
| Προηγούμενη Εισαγωγή σε Νοσοκομείο - Αιτία Εισαγωγής:  |
|

|  |
| --- |
| ΠΑΡΟΥΣΑ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ |

 |
| Ημερομηνία: |
| Πιθανή Διάγνωση Εισόδου:  |
| Κύρια συμπτώματα κατά την εισαγωγή: |
|  |
|  |
| Ζωτικά σημεία: | Αρτ. Πίεση (mmHg): | Σφίξεις (/min): | Θερμ/σία (0C): | Αναπνοές (/min): |
| Κορεσμός Ο2: |
| Σωματομετρικά Στοιχεία: | Ύψος (cm): | Βάρος(kg): |
| Ομιλία :  | Καλή: Βράγχος: Δεν μπορεί να μιλήσει: Oμιλεί ξένη γλώσσα:  |
| Ακοή: | Κανονική : | Βαρηκοΐα:  | Κώφωση: |
| Όραση: | Κανονική : | Υποβοηθούμενη: | Τύφλωση: |
| Βάδιση: | Κανονική: | Υποβοηθούμενη: |
| ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:  |
| ΔΕΡΜΑ |
|  | Χρώμα : | Φυσιολογικό:  |
| Κυανωτικό: |
| Ικτερικό:  |
| Ωχρό: |
| Εξανθήματα:  |
| Έλκη: |
| Εκδορές: |
| Κατακλίσεις: |
| Παρατηρήσεις: |

|  |
| --- |
| ΠΟΝΟΣ |
| Ναι Όχι |
| Εάν ναι, χρήση της Κλίμακας NRS:Πως περιγράφει ο ασθενής τη βαρύτητα του πόνου; |
| 0 |  1 2 3 |  4 5 6 |  7 8 9 10 |
| Απουσία πόνου | Ήπιος πόνος | Μέτριος πόνος |  Σοβαρός Πόνος |
| Παρατηρήσεις:  |
| ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ |
| Χωρίς συμπτώματα:  |
| Καρδιακός ρυθμός: | Ρυθμικός: | Άρρυθμος: |
| Υπέρταση: | Ναι  | Όχι |
| Παρατηρήσεις: |
| ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ |
| Χωρίς συμπτώματα:  |
| Αναπνοή: | Κανονική:  | Εργώδης: | Δύσπνοια: |  |
| Βήχας: | Ναι | Με απόχρεμψη: |
| Χωρίς απόχρεμψη: |
| Όχι  |
| Παρατηρήσεις: |
| ΠΕΠΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ |
| Χωρίς συμπτώματα:  |
| Ναυτία: | Ναι  | Όχι  |
| Έμετος : | Ναι  | Όχι  |
| Διάταση κοιλίας: | Ναι  | Όχι  |
| Παχύ έντερο:  | Κένωση: ◻ Φυσιολογική, ◻ Δυσκοιλιότητα, ◻ Διάρροια, ◻ Μέλαινα Κένωση, ◻ Αιμμοροίδες, ◻Διάταση κοιλιάς, ◻ Κολοστομία  |
| Παρατηρήσεις: |
| ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ |
| Χωρίς συμπτώματα:  |
| Συχνουρία: | Ναι  | Όχι  |
| Δυσουρία: | Ναι  | Όχι  |
| Αιματουρία: | Ναι  | Όχι  |
| Ολιγουρία: | Ναι  | Όχι  |
| Aνουρία:  | Ναι  | Όχι  |
| Παρατηρήσεις: |

|  |
| --- |
| ΕΝΔΟΚΡΙΝΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ |
| Χωρίς συμπτώματα:  |
| Σακχαρώδης Διαβήτης: | Τύπου 1 (Μη Ινσουλινοεξαρτώμενος): Τύπου 2 (Ινσουλινοεξαρτώμενος): |
| Διαταραχές θυρεοειδούς: | Υπερθυρεοειδισμός:  | Υποθυρεοειδισμός: |
| Παρατηρήσεις: |
| ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ |
| Χωρίς συμπτώματα:  |
| Επίπεδο συνείδησης: | Προσανατολισμένος (σε τόπο-χρόνο-πρόσωπα):  |
| Σύγχυση ή Λήθαργος: |
| Κώμα: |
| Κορικές Ενδείξεις οφθαλμών: | Διεσταλμένες κόρες: | Ανισοκορία: |
| Επιληπτικές κρίσεις: | Ναι Όχι |
| Παρατηρήσεις: |
| ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ |
| Α/Α | Είδος | Δόση |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 Ο/Η Νοσηλευτής/τρια

 (ονοματεπώνυμο-υπογραφή)