

Rodzaj czynności:	Data:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31					
Podanie leków doustnie																																					
Wstrzyknięcie dożylnie																																					
Wstrzyknięcie podskórne																																					
Wstrzyknięcie domięśniowe																																					
Podanie leków do cewnika ZOP																																					
Zakrapianie oczu <input type="checkbox"/> uszu <input type="checkbox"/> nosa <input type="checkbox"/>																																					
Czopki doodbytnicze																																					
Inhalacje																																					
Leki w aerozolu																																					
Zaopatrzenie w leki																																					
Masaże																																					
Stosowanie okładów																																					
Naświetlanie lampą Sollux																																					
Zmiana opatrunku																																					
Opatrywanie ran																																					
Cewnikzew. załóż. <input type="checkbox"/> wym. <input type="checkbox"/>																																					
Edukacja nt. cewnika zewn.																																					
Cewnik wew. załóż. <input type="checkbox"/> wym. <input type="checkbox"/>																																					
Pielęgnacja cewników																																					
Wlewki (enema)																																					
Pobieranie krwi do badań																																					
Pobieranie moczu do badań																																					
Pobieranie płwociny do badań																																					
Badanie poziomu cukru																																					
Testowe badanie moczu																																					
Interwencja kryzysowa																																					
Wykonanie EKG																																					
Pomiar ciśnienia krwi																																					
Pomiar tętna																																					
Pomiar temperatury																																					
Pomiar obrzęków kończyn																																					
Obserwacja skóry																																					
Obserwacja i kontrola bólu																																					
Kroplowe wlewy dożylnie																																					
Karmienie przez zgłębnik																																					
Karmienie przez przetokę																																					
Pielęgnacja przetoki																																					
Płukanie pęcherza moczowego																																					
Pielęgnacja rurki tracheostomijnej																																					
Podpis pacjenta/opiekuna																																					

.....
Podpis pielęgniarki

.....
Podpis pacjenta

DATA	OBSERWACJE PIELĘGNIARSKIE	PODPIS

.....
Podpis pielęgniarki prowadzącej