



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ  
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ  
ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών  
«Διαχείριση Χρόνιων Νοσημάτων»

**ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ**

Εξάμηνο: Γ' (χειμερινό)

Ακαδ. Έτος 2019-20

**Συγγραφή Εργασίας**

**Σκοπός & Επιμέρους Στόχοι**

Σκοπός της εργασίας στον κλινικό χώρο είναι η απόκτηση θεωρητικών και κλινικών γνώσεων και η εξοικείωση των φοιτητών στην ανάπτυξη ενός ολοκληρωμένου και εξατομικευμένου Σχεδίου Νοσηλευτικής Φροντίδας σε ασθενείς με **καρκίνο, σακχαρώδη διαβήτη και νευρολογικά νοσήματα.**

**Επιμέρους στόχοι:**

- Η εξοικείωση με τη διαδικασία της λήψης ενός νοσηλευτικού ιστορικού, αλλά και την αξιοποίηση ιατρικών πληροφοριών και εργαστηριακών ευρημάτων.
- Η προαγωγή της κριτικής σκέψης κατά την παρεχόμενη νοσηλευτική φροντίδα.
- Η εξοικείωση με τη διαδικασία της επιστημονικής παρουσίασης των εργασιών.

**Υποχρεώσεις Φοιτητών**

Οι φοιτητές υποχρεούνται να:

- Επιλέξουν έναν ασθενή από το τμήμα στο οποίο ασκούνται.
- Να προγραμματίσουν και να αναλάβουν τη φροντίδα του ασθενή που επέλεξαν, χρησιμοποιώντας τη μέθοδο της Νοσηλευτικής Διεργασίας.
- Να συμπληρώσουν και να παραδώσουν το «Ιστορικό Υγείας» (**Νοσηλευτική Αξιολόγηση Ασθενούς κατά Doenges, Moorhouse & Murr 2008**)
- Τέλος, να συγγράψουν και να παραδώσουν εγκαίρως την εργασία τους.

**Οδηγίες Συγγραφής Εργασίας.**

1. Η εργασία θα φέρει τίτλο με τη μορφή: «Νοσηλευτική Φροντίδα ασθενή με .....», ανάλογα με την κάθε περίπτωση και το κείμενο θα χωρίζεται σε τρεις ενότητες.
2. Το κύριο κείμενο της εργασίας θα ακολουθεί την ακόλουθη δομή:
  - Περιγραφή της περίπτωσης (ασθενή) που επιλέξατε, μέσω του νοσηλευτικού ιστορικού (**Ενότητα Α**). Η εκπόνηση περιπτωσιακής μελέτης θα βοηθήσει τον φοιτητή στην εξοικείωση με τη νοσηλευτική διεργασία και στην αντιμετώπιση του ασθενούς ως ολότητα. Οι φοιτητές αναλαμβάνουν έναν ασθενή, λαμβάνουν

νοσηλευτικό ιστορικό και συλλέγουν δεδομένα από τον ιατρικό φάκελο, τη νοσηλευτική λογοδοσία, την κλινική εικόνα του ασθενή και τα εργαστηριακά ευρήματα του ασθενή (**Παράρτημα 1. Νοσηλευτική Αξιολόγηση Ασθενούς**).

- Κατόπιν, οργανώστε τη φροντίδα με βάση τη νοσηλευτική διεργασία και την ολιστική προσέγγιση του ασθενούς (διατυπώστε νοσηλευτικές διαγνώσεις, νοσηλευτικές παρεμβάσεις και αναμενόμενες εκβάσεις) και τεκμηριώστε τις απαιτούμενες ενέργειες με βιβλιογραφικά / ερευνητικά δεδομένα (evidenced based practice)(**Ενότητα Β**). Θα περιλαμβάνει τα εξής:
  - Τον ιεραρχικό καθορισμό των προβλημάτων που αντιμετωπίζει ή ενδέχεται να αντιμετωπίσει ο ασθενής (Νοσηλευτικές Διαγνώσεις)
  - Το σχεδιασμό των αναμενόμενων ή επιθυμητών σκοπών ανά διάγνωση και τον κατάλληλο προγραμματισμό των αναγκαίων νοσηλευτικών παρεμβάσεων.
  - Την εφαρμογή των κατάλληλων νοσηλευτικών παρεμβάσεων ανά νοσηλευτική διάγνωση, με επιμέρους αιτιολόγησή τους και βιβλιογραφική τεκμηρίωση/παραπομπή, όπου είναι δυνατό.
  - Την εκτίμηση του βαθμού επίτευξης των αναμενόμενων ή προσδοκώμενων αποτελεσμάτων των παρεμβάσεων που έλαβαν χώρα (Εκτίμηση Αποτελέσματος) (**Βιβλίο Doenges, Moorhouse & Murr 2008**).

**Επιμέρους οδηγίες για τη συγγραφή της εργασίας, ακολουθήστε:**

- Το κείμενο να είναι γραμμένο στην εφαρμογή «Microsoft Word», σε «1,5 διάστιχο», με γραμματοσειρά Arial, μεγέθους 12 και σε πλήρη στοίχιση.
- Το μέγεθος της εργασίας φθάνει τις **3.000 λέξεις ( + / - 200 λέξεις)**
- Οι σελίδες να είναι αριθμημένες στην κάτω δεξιά γωνία.
- Να πραγματοποιηθεί βιβλιογραφική τεκμηρίωση των προτεινόμενων Νοσηλευτικών Παρεμβάσεων και μόνο, με αριθμητική ή ονομαστική καταχώρηση των βιβλιογραφικών παραπομών μέσα στο κείμενο (Σύστημα Vancouver ή Harvard αντίστοιχα). Μετά την ολοκλήρωση του κυρίως κειμένου της εργασίας, θα παραθέσετε τον αντίστοιχο πίνακα των βιβλιογραφικών παραπομών.
- **Παράδοση εργασίας:** Η παράδοση της εργασίας σε έντυπη μορφή θα γίνει την ημέρα που θα οριστεί.
- **Η παρουσίαση της εργασίας θα είναι 10 λεπτά για τον καθένα (περίπου 10-12 διαφάνειες)**

**Βιβλιογραφική Τεκμηρίωση:** Οι παραπομπές είναι συγκεκριμένες βιβλιογραφικές αναφορές σε συγκεκριμένα έργα, στοιχεία ή μαρτυρίες. Υπάρχουν διάφορα συστήματα αναφοράς βιβλιογραφικών παραπομπών. Δύο συστήματα είναι τα πιο ευρέως χρησιμοποιούμενα το σύστημα Vancouver και το σύστημα Harvard ή Columbia. Η βιβλιογραφική αναφορά είναι απαραίτητη σε κάθε γραπτή εργασία.

- Το σύστημα βιβλιογραφίας που θα χρησιμοποιηθεί στην εργασία επιλέγεται από το φοιτητή. Σε όλη την εργασία χρησιμοποιείται πάντα το ίδιο σύστημα βιβλιογραφίας.
- Όλες οι βιβλιογραφικές παραπομπές που αναφέρονται στο κείμενο καταχωρούνται στο βιβλιογραφικό κατάλογο που αρχίζει σε ιδιαίτερη σελίδα μετά το κείμενο.
- Η αρίθμηση των βιβλιογραφικών παραπομπών γίνεται κατά αύξοντα αριθμό και με τη σειρά που εμφανίζονται στο κείμενο ή με αλφαριθμητική σειρά ανάλογα με το σύστημα της βιβλιογραφίας που χρησιμοποιήθηκε.

**1. Το σύστημα Harvard ή Columbia.** Στο σύστημα αυτό, οι βιβλιογραφικές παραπομπές αναγράφονται μέσα στο κείμενο με τη μορφή εμφάνισης του ονόματος του συγγραφέα και της χρονολογίας έκδοσης του άρθρου αυτού. Αν οι συγγραφείς είναι μέχρι δύο, μπαίνει σε παρένθεση το επώνυμο και των δύο καθώς και το έτος δημοσίευσης. Αν οι συγγραφείς είναι περισσότεροι μπαίνει στην παρένθεση το επώνυμο του πρώτου, το λατινικό “et al.” (όταν πρόκειται για αγγλική παραπομπή) ή «και συν.» (όταν πρόκειται για ελληνικές παραπομπές) και ακολουθεί το έτος δημοσίευσης. Στην περίπτωση που υπάρχουν πολλές παραπομπές για κάποια παράγραφο του κειμένου, τότε αυτές αναγράφονται με τη χρονολογική σειρά δημοσίευσής τους. Άλλος τρόπος είναι να γράφεται το όνομα του συγγραφέως και η χρονολογία μέσα σε παρένθεση στην αρχή της προτάσεως ή παραγράφου.

**Παράδειγμα παραπομπής μέσα στο κείμενο:**

**Ένας συγγραφέας:**

- Α) ο γιατρός μπορεί να αποκαλύψει στον άρρωστο ότι η ζωή του συντομεύει χωρίς, όμως, να καθορίζει όρια, δίνοντάς του το χρόνο να βρει το νόημα της ζωής (Δοξιάδης 1984).
- Β) Η αιτιολογία της νόσου Alzheimer παραμένει δισεπίλυτο πρόβλημα (Watson 2001).

**Δύο συγγραφείς:**

- Γ) Η αυτοφροντίδα των ασθενών ενισχύεται από τη σωστή επικοινωνία μεταξύ νοσηλευτή και ασθενή (Parissopoulos και Kotzabassaki 2005, Βλάχου 2000, Orem 1980).

**Παραπάνω από δύο συγγραφείς:**

- Γ) Από την McCloskey et al. (1986) διεξήχθη έρευνα σε 16 από τα 41 νοσοκομεία τα οποία είχαν προσαρμόσει το πρότυπο «διοίκηση ολικής ποιότητας», στα οργανωτικά τους

συστήματα. Η έρευνα έδειξε ....

ή

Δ) Έρευνα που διεξήχθη σε 16 από τα 41 νοσοκομεία τα οποία είχαν προσαρμόσει το πρότυπο «διοίκηση ολικής ποιότητας», στα οργανωτικά τους συστήματα, έδειξε .... (McCloskey et al. 1986).

Στο τέλος της μελέτης οι βιβλιογραφικές παραπομπές ακολουθούν αλφαριθμητική σειρά.

**Όταν πρόκειται για βιβλίο γράφεται:**

1. το επώνυμο και το όνομα του συγγραφέα, 2. χρονολογία συγγραφής του βιβλίου μέσα σε παρένθεση, 3. ο τίτλος του βιβλίου, 4. ο τόπος έκδοσης, ο Εκδοτικός Οίκος.

**Παράδειγμα:** ΦΙΛΙΑΣ Β. (1997) Εισαγωγή στη Μεθοδολογία και τις Τεχνικές των Κοινωνικών Ερευνών. Αθήνα: Gutenberg.

**Όταν πρόκειται για άρθρο σε περιοδικό γράφεται:**

1. το επώνυμο και το όνομα του συγγραφέα, 2. έτος έκδοσης μέσα σε παρένθεση, 3. ο τίτλος άρθρου, 4. ο τίτλος περιοδικού, 5. ο αριθμός τόμου και αριθμός τεύχους του περιοδικού, 6. οι σελίδες αναφοράς (αναγράφεται η πρώτη σελίδα και η τελευταία του άρθρου).

**Παράδειγμα:** ΔΟΞΙΑΔΗΣ Σ.Α (1984) Εκπαίδευση σε θέματα Ιατρικής Ήθικής και Ιατρικής Δεοντολογίας. Ιατρική, 46(2),310-12.

**2. Το σύστημα Vancouver.** Στο σύστημα αυτό, οι βιβλιογραφικές παραπομπές σημειώνονται με έναν αριθμό στο τέλος κάθε πρότασης ή παραγράφου που αναφέρεται σε συγκεκριμένο άρθρο. Το κάθε άρθρο με αυτόν τον τρόπο κωδικοποιείται με έναν αριθμό 1,2,3, κτλ. ανάλογα με τη σειρά που εμφανίζεται στο κείμενο. Έτσι το πρώτο άρθρο παίρνει τον αριθμό 1, το δεύτερο τον αριθμό 2 κτλ. Αν κάποια στιγμή μέσα στο κείμενο επαναχρησιμοποιηθούν στοιχεία από το πρώτο άρθρο εμφάνισης για παράδειγμα, πάλι θα χρησιμοποιηθεί η παραπομπή 1 που συνήθως έχει τη μορφή εκθέτη π.χ. <sup>1</sup>

**Παράδειγμα παραπομπής στο κείμενο:**

Τα χειρόγραφα του Ιπποκράτη αναφέρουν ότι τα αιφνίδια επεισόδια αιμωδίας και υπαισθησίας στα χέρια είναι σημεία επαπειλούμενης «αποπληξίας» που αφορούν άτομα ηλικίας 40 και 60 ετών.<sup>10</sup>

Σύμφωνα με το σύστημα Vancouver, η σύνταξη του βιβλιογραφικού καταλόγου γίνεται, με βάση τον αύξοντα αριθμό και τη σειρά εμφάνισης και αρίθμησης των βιβλιογραφικών παραπομπών στο κείμενο. Η γραφή των παραπομπών έχει ως εξής

**Αν πρόκειται για βιβλίο:**

1. το επώνυμο και το όνομα του συγγραφέα, 2. ο τίτλος του βιβλίου, 3. ο εκδοτικός

Οίκος, 4. ο τόπος και χρονολογία έκδοσης, 5. οι σελίδες αναφοράς (αναγράφεται η πρώτη, παύλα και η τελευταία σελίδα).

#### **Παράδειγμα καταχώρηση βιβλιογραφικής παραπομπής**

10. Πασχάλης Χ. Αγγειακά εγκεφαλικά επεισόδια, Εκδ. Πίτου, Αθήνα, 1989, σ. 29-58.

#### **Αν πρόκειται για άρθρο σε περιοδικό:**

1. το επώνυμο και όνομα του συγγραφέα, 2. τίτλος άρθρου (εργασίας), 3. τίτλος περιοδικού, 4. έτος έκδοσης, 5. αριθμός τόμου και τεύχους, 6. σελίδες αναφοράς

**Παράδειγμα:** Τερέντιος Ε. Η αντιμετώπιση των οξέων αγγειακών εγκεφαλικών επεισοδίων.

Εγκέφαλος 1987, 24,3: 171-173.

#### **Αν πρόκειται για κείμενο το οποίο αποτελεί κεφάλαιο ενός Βιβλίου τότε η Βιβλιογραφική παραπομπή γράφεται ως εξής:**

1. το επώνυμο και το πρώτο όνομα του συγγραφέα, 2. η χρονολογία έκδοσης σε παρένθεση, 3. ο τίτλος του κεφαλαίου, 4. η λέξη «στο» ή «ίν» ανάλογα με το αν πρόκειται για Ελληνική ή Αγγλική, 5. βιβλιογραφία και το επώνυμο μαζί με το πρώτο γράμμα του ονόματος του εκδότη, 6. ο τίτλος του βιβλίου, 7. μέσα σε παρένθεση η λέξη «εκδ.» ή «ed.» ανάλογα με το αν πρόκειται για ελληνική ή αγγλική βιβλιογραφία, 8. οι σελίδες, 9. τόπος και χρονολογία έκδοσης

**Παράδειγμα:** Chapman, P. (1990) A critical Perspective. In: Salvage, J. & Kershaw, B (ed).

Models for Nursing 2, pp 9-17, London: Scutary Press

Η παραπομπή προσαρμόζεται ανάλογα, όταν χρησιμοποιείται το σύστημα Vancouver. Αναφέρονται τα επώνυμα και τα ονόματα όλων των συγγραφέων. Μετά από κάθε όνομα ακολουθεί κόμμα και το επώνυμο του επόμενου συγγραφέα. Όταν οι συγγραφείς είναι περισσότεροι από έξι ακολουθεί η ένδειξη « et al » όταν είναι ξένοι, ενώ στα ελληνικά άρθρα γράφονται οι λέξεις «και συν.» που θα πει συνεργάτες.

#### **ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:**

- Αν χρησιμοποιηθούν πληροφορίες οι οποίες προέρχονται από σελίδες του Διαδικτύου, πρέπει ν' αναφέρεται ο συγγραφέας εφ' όσον αναγράφεται, και επίσης η Ηλεκτρονική Διεύθυνση της σελίδας από την οποία προέρχονται.
- Η αντιγραφή κειμένου στην βιβλιογραφία θα πρέπει να αποφεύγεται και σε περίπτωση που χρησιμοποιηθεί τοποθετείται σε εισαγωγικά και είναι μικρής έκτασης 5-6 σειρές.
- Στο βιβλιογραφικό κατάλογο αναφέρονται μόνο τα συγγράμματα και περιοδικά δηλαδή οι πηγές που χρησιμοποιήθηκαν για την εκπόνηση της εργασίας.
- Απαγορεύεται η αντιγραφή κειμένου από πηγές βιβλιογραφίας και σε περίπτωση

διαπίστωσης η εργασία απορρίπτεται. Ο φοιτητής χρησιμοποιεί από τη βιβλιογραφία στοιχεία τα οποία συνθέτει και ενσωματώνει με προσωπικό ύφος και έκφραση στο κείμενο.

- Ο καθηγητής ελέγχει τη βιβλιογραφία και την αντιγραφή τυχόν κειμένου από βιβλία ή περιοδικά.

## Παράρτημα

### ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΑΣΘΕΝΟΥΣ κατά Doenges, Moorhouse & Murr (2008)

#### ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Όνοματεπώνυμο: .....Ηλικία: .....Ημ/νία γέννησης: .....

Φύλο: .....Φυλή/Εθνικότητα: .....

Εισαγωγή: Ημερομηνία: .....Ωρα: .....Προσέλευση από: .....

Αιτία της συγκεκριμένης εισαγωγής (κύρια ενόχληση):.....

Πολιτισμικές πεποιθήσεις (που σχετίζονται με αποφάσεις υγείας, συμμετοχή οικογένειας, θρησκεία, πόνο, γέννηση/παιδιών, επικοινωνία κλπ): .....

Πηγή πληροφοριών: .....Αξιοπιστία πηγής (κλίμακα 1-4 όπου 4 ισχυρή αξιοπιστία): .....

#### ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ – ΑΝΑΠΑΥΣΗ

##### ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ (ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ)

Επάγγελμα: ..... Ικανότητα συμμετοχής σε συνήθεις δραστηριότητες-χόμπυ: .....

Ελεύθερος χρόνος/ψυχαγωγικές δραστηριότητες: .....

Δυνατότητα βάδισης: ..... Τρόπος βάδισης: .....

Επίπεδο Δραστηριότητας (από καθιστική έως πολύ δραστήρια ζωή): .....

Καθημερινή άσκηση/είδος: .....

Μυϊκός όγκος/τόνος/δύναμη (π.χ. επίπεδο φυσιολογικό, αυξημένο, μειωμένο): .....

Ιστορικό προβλημάτων/περιορισμών από καταστάσεις όπως, ακινησία, αδυναμία μετακίνησης, εξασθένηση, δύσπνοια: .....

Συναισθήματα (π.χ. εξουθένωση, νευρικότητα, αδυναμία συγκέντρωσης, δυσαρέσκεια): .....

Παράγοντες ανάπτυξης (π.χ. καθυστέρηση/ηλικία): .....

Υπνος: ..... Ωρες: ..... Ενδιάμεσος ύπνος (υπνάκος): .....

Αϋπνία: ..... Που σχετίζεται με: ..... Δυσκολία να αποκοιμηθεί: .....

Δυσκολία να παραμείνει κοιμισμένος: ..... Αίσθημα Ξεκούρασης μετά τον ύπνο: .....

Υπερβολική αδυναμία: .....

Συνήθειες προετοιμασίας για ύπνο: .....

Τεχνικές χαλάρωσης: .....

Υπνος με περισσότερα από ένα μαξιλάρια: .....

Χρήση οξυγόνου: ..... Πότε: .....

Φάρμακα ή φυτικά σκευάσματα που βοηθούν/επηρεάζουν τον ύπνο: .....

##### ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ (ΕΥΡΗΜΑΤΑ)

Παρατηρούμενη αντίδραση στη δραστηριότητα: Καρδιακή συχνότητα: .....

Καρδιακός ρυθμός (ρυθμικός/άρρυθμος): ..... Αρτηριακή Πίεση: .....

Ρυθμός αναπνοών: ..... Κορεσμός Αιμοσφαιρίνης με O2: .....

Διανοητική κατάσταση (π.χ. γνωστική διαταραχή, απόσυρση/λήθαργος): .....

Μυϊκός όγκος/τόνος: .....

Στάση σώματος (φυσιολογική, παθολογική κύρτωση σπονδυλικής στήλης): .....

Τρόμος (εντόπιση): ..... Εύρος κίνησης: .....

Ισχύς: ..... Παραμόρφωση: .....

Χρήση βοηθημάτων κίνησης (περιγράψτε): .....

#### ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ

##### ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ (ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ)

Ιστορικό/θεραπεία για (ημερομηνία): Υψηλή αρτηριακή πίεση: .....

Κρανιοεγκεφαλική κάκωση: ..... Αγγειακό Εγκεφαλικό Επεισόδιο: .....

Καρδιολογικά προβλήματα/χειρουργική επέμβαση: .....

Αίσθημα παλμών: ..... Λιποθυμικό επεισόδιο: .....

Βήχας/αιμόπτυση: ..... Πήγματα αίματος: .....

Αιμορραγική διάθεση/αιμορραγικά επεισόδια: ..... Πόνος στα πόδια κατά τη δραστηριότητα: .....

Άκρα: Μούδιασμα: ..... (εντόπιση): .....

Μυρμήγκιασμα: ..... (εντόπιση): .....

Αργή επούλωση/περιγράψτε: .....

Αλλαγές στη συχνότητα/ποσότητα ούρων: .....

Ιστορικό τραυματισμού σπονδυλικής στήλης/επεισόδια δυσαυτονομίας: .....

Φαρμακευτική αγωγή/Φυτικά σκευάσματα: .....

##### ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ (ΕΥΡΗΜΑΤΑ)

Χρώμα (π.χ. ωχρό, κυανωτικό, ικτερικό, διάστικτο, ροδοκόκκινο): Δέρματος: .....

Βλεννογόνων: ..... Χειλέων: .....

Κοίτης νυχιών: ..... Επιπεφυκότων: .....

Σκληρού χιτώνα οφθαλμών: .....  
 Ενυδάτωση δέρματος (π.χ. ξηρότητα, έντονη εφιδρωση): .....  
 ΑΠ: Κλινήρης: Δ: ..... Α: ..... Καθιστός: Δ: ..... Α:  
 Ορθιος: Δ: ..... Α: ..... Διαφορική πίεση: .....  
 Ακροαστικό χάσμα: .....  
 Ψηλάφηση αρτηριακών σφύζεων (ένταση 1 – 4): .. Καρωτίδας: .....  
 Κροταφικής: ..... Σφαγίτιδας: .....  
 Κερκιδικής: ..... Μηριαίας: ..... Ιγνυακής: .....  
 Οπίσθιας κνημιαίας: ..... Ραχιαία άκρου ποδός: .....  
 Ψηλάφηση Καρδιακών ήχων: Ωσεων: ..... Ροίζων: .....  
 Ακρόαση Καρδιακών ήχων: Συχνότητα: ..... Ρυθμός: .....  
 Ποιότητα: ..... Ήχος τριβής Περικαρδίου: .....  
 Φύσημα (περιγράψτε εντόπιση/ήχους): .....  
 Αρτηριοφλεβώδης επικοινωνία (εντόπιση): .....  
 Διάταση σφαγίτιδας: .....  
 Αναπνευστικοί ήχοι (εντόπιση/περιγράψτε): .....  
 Άκρα: Θερμοκρασία: ..... Χρώμα: .....  
 Επαναπλήρωση τριχοειδών (ΦΤ: 1-3 sec): .....  
 Σημείο Homan: ..... Κιρσοί (εντόπιση): .....  
 Ανωμαλίες ονύχων: .....  
 Οίδημα (εντόπιση/ένταση +1 έως +4): .....  
 Κατανομή/ποιότητα τριχών: .....  
 Τροφικές αλλοιώσεις δέρματος: .....  
**ΑΚΕΡΑΙΟΤΗΤΑ ΕΓΩ**  
**ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ (ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ)**  
 Οικογενειακή Κατάσταση: .....  
 Έκφραση ανησυχίας για (π.χ. οικονομική κατάσταση, τρόπος ζωής, αλλαγές ρόλου): .....  
 Παράγοντες άγχους: .....  
 Συνήθεις τρόποι διαχείρισης άγχους: .....  
 Έκφραση συναισθημάτων: Θυμός: ..... Αγχος: .....  
 Φόβος: ..... Θρήνος: ..... Απογήτευση: .....  
 Απελπισία: ..... Ανημποριά: .....  
 Πολιτισμικοί παράγοντες και Εθνικοί  
δεσμοί: .....  
 Θρήσκευμα: ..... Ενεργή συμμετοχή στη θρησκευτική λατρεία: .....  
 Προσευχή/διαλογισμός: .....  
 Θρησκευτικές/πνευματικές ανησυχίες: .....  
 Επιθυμία για επίσκεψη θρησκευτικού λειτουργού: .....  
 Έκφραση αισθήματος ισορροπίας/αρμονίας με τον εαυτό του και τους άλλους: .....  
 Φάρμακα/φυτικά σκευάσματα: .....  
**ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ (ΕΥΡΗΜΑΤΑ)**  
 Συναισθηματική κατάσταση (σημειώστε ότι ισχύει): Ήρεμος: ..... Αγχώδης: .....  
 Θυμωμένος: ..... Αποσυρμένος: ..... Φοβισμένος: .....  
 Ευερέθιστος: ..... Ανυπόμονος: ..... Ευφορικός: .....  
 Παρατηρούμενη γλώσσα σώματος: .....  
 Παρατηρούμενες οργανικές αντιδράσεις (π.χ. αίσθημα παλμών, κλάμα, αλλαγή στην ποιότητα/ένταση  
φωνής): .....  
 Αλλαγές στο ενεργειακό πεδίο: Θερμοκρασία: ..... Χρώμα: .....  
 Κινητικότητα: ..... Ήχοι: .....  
**ΑΠΕΚΚΡΙΣΗ**  
**ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ (ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ)**  
 Συνήθειες εντέρου: ..... Χαρακτηριστικά κοπράνων  
(π.χ. σκληρά, μαλακά, υδαρή) .....  
 Χρώμα κοπράνων (π.χ. καφέ, μαύρα, κίτρινα, αποχρωματισμένα, πισσώδη): .....  
 Ημερομηνία τελευταίας κένωσης και χαρακτηριστικά κοπράνων: .....  
 Ιστορικό αιμορραγίας: ..... Αιμορροΐδες/συρίγγιο: .....  
 Δυσκοιλιότητα: οξεία : ..... ή χρόνια: .....  
 Διάρροια: οξεία: ..... ή χρόνια: .....  
 Ακράτεια κοπράνων: .....  
 Υπακτικά: ..... (πόσο συχνά): .....  
 Υποκλυνσμοί/υπόθετα: ..... (πόσο συχνά): .....  
 Συνήθειες ούρησης και χαρακτηριστικά ούρων: .....  
 Δυσκολία στην ούρηση: ..... Επείγουσα, ακατανίκητη έπειξη προς ούρηση: .....  
 Συχνότητα: .....  
 Επίσχεση ούρων: ..... Σπασμός κόστης: ..... Αίσθημα καύσου στην ούρηση: .....  
 Ακράτεια ούρων (τύπος/χρονική στιγμή εμφάνισης): ....

Ιστορικό νοσήματος νεφρών/κύστεως: .....

Χρήση διουρητικών: ..... Φυτικά σκευάσματα: .....

#### **ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ (ΕΥΡΗΜΑΤΑ)**

Κοιλία (Ψηλάφηση): Μαλακή/σκληρή: .....

Ευαισθησία/πόνος (εντόπιση τεταρτημορίου): .....

Διάταση: .....

Ψηλαφητή μάζα/εντόπιση: ..... Μέγεθος/διάμετρος: .....

(Ακρόαση): εντερικοί ήχοι (εντόπιση/χαρακτηριστικά): .....

Ευαισθησία στις πλευροσπονδυλικές χώρες: .....

Ψηλαφητή κύστη: ..... Ούρηση εξ υπερπληρώσεως: .....

Τόνος σφικτήρα πρωκτού (περιγραφή): .....

Αιμορροΐδες/συρίγγιο: ..... Κόπρανα στο ορθό: .....

Απόφραξη: ..... Λανθάνον αίμα στα κόπρανα (+ ή -): .....

Παρουσία/χρήση διουρηθρικού/εξωτερικού ουροκαθετήρα: .....

Ύπαρξη στομίας (περιγραφή τύπου και θέσης): .....

#### **ΔΙΑΤΡΟΦΗ (ΤΡΟΦΗ / ΥΓΡΑ)**

##### **ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ (ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ)**

Συνήθης διαιτα (τόπος): .....

Θερμίδες/υδατάνθρακες/πρωτεΐνες/λίπος πρόσληψη – g/ημέρα: .....

Αριθμός γευμάτων καθημερινά: .....

Ενδιάμεσα μικρά γεύματα (αριθμός/ώρα κατανάλωσης): .....

Διατροφικές συνήθειες /Περιεχόμενο: Πρωινό: ..... Γεύμα: ..... Δείτνο: .....

Ενδιάμεσα μικρά γεύματα: .....

Λήψη Τελευταίου γεύματος/περιεχόμενο: .....

Προτιμήσεις φαγητού: .....

Τροφικές Αλλεργίες/Δυσανεξία: .....

Πολιτισμικές ή θρησκευτικές πεποιθήσεις για την προετοιμασία τροφής/απαγορεύσεις: .....

Συνήθης όρεξη: ..... Μεταβολές στην όρεξη: .....

Σύνηθες βάρος: ..... Μη αναμενόμενη/ανεπιθύμητη απώλεια ή αύξηση βάρους: .....

Ναυτία/έμετος: ..... (που σχετίζεται με) .....

Οπισθοστερνικό αίσθημα καύσου, δυσπεψία: ..... (που σχετίζεται με): .....

(που ανακουφίζεται από): .....

Προβλήματα μάσησης/κατάποσης: .....

Παρουσία αντανακλαστικού εμέτου/κατάποσης: .....

Τραύμα/Χειρουργική επέμβαση προσώπου: .....

Αγγειακό Εγκεφαλικό Επεισόδιο/άλλα νευρολογικά ελλείμματα: .....

Δόντια: Φυσιολογικά: ..... Οδοντοστοιχίες (ολικές/μερικές): .....

Απώλεια/απουσία οδόντων/κακή οδοντιατρική φροντίδα: .....

Έλκη στόματος/ούλων: .....

Σακχαρώδης Διαβήτης: ..... Ρυθμίζεται με δίαιτα/χάπια/ινσουλίνη: .....

Βιταμίνες/συμπληρώματα διατροφής: .....

Φαρμακευτική αγωγή/Φυτικά σκευάσματα: .....

#### **ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ (ΕΥΡΗΜΑΤΑ)**

Βάρος: ..... Έγχος: ..... Σωματότυπος: ..... % Λίπος στο σώμα: .....

Σπαργή δέρματος (π.χ. φυσιολογική, ελαττωμένη): .....

Βλενογόνοι (ενυδατωμένοι/αφυδατωμένοι): .....

Οίδημα: Γενικευμένο: ..... Στάσης: ..... Άκρου ποδός/σφυρών: .....

Περικογχικό: ..... Κοιλιακό/ασκίτης: .....

Διάταση σφαγίτιδας: .....

Αναπνευστικοί ήχοι (ακρόαση)/εντόπιση: Ένταση: .....

Υγροί ρόγχοι: ..... Ξηροί ρόγχοι: .....

Κατάσταση οδόντων/ούλων: .....

Κατάσταση: Γλώσσας: ..... Στοματικού βλεννογόνου: .....

Κοιλία: εντερικοί ήχοι (τεταρτημόριο εντόπιση/τύπος): .....

Κήλη/μάζες: .....

Γενική Ούρων ή Chemstix: ..... Γλυκόζη ορού (με ανακλασμένο): .....

#### **ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ**

##### **ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ (ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ)**

Ικανότητα διεκπεραίωσης καθημερινών δραστηριοτήτων διαβίωσης: Ανεξάρτητος/εξαρτημένος (επίπεδο 1 = ανεξάρτητος έως 4= πλήρως εξαρτημένος): .....

Κινητικότητα: ..... Ανάγκη για βοήθεια (περιγράψτε): .....

Η βοήθεια παρέχεται από: .....

Απαιτούμενος εξοπλισμός/προθέσεις: .....

Σίτιση: ..... Βοήθεια στην προετοιμασία φαγητού: .....

Βοήθεια στη χρήση μαχαιροπήρουνων: .....

Ατομική Υγιεινή: ..... Προμήθεια υλικών ατομικής υγιεινής: .....

Πλύσιμο ολόκληρου ή τμημάτων σώματος:.....

Ικανότητα ρύθμισης θερμοκρασίας νερού για μπάνιο: .....

Είσοδος/έξοδος από μπανιέρα χωρίς βοήθεια: .....

Συνήθης ώρα ατομικής φροντίδας/μπάνιου:.....

Ντύσιμο: .....Ικανότητα επιλογής ενδυμάτων & ντυσίματος: .....

Χρειάζεται βοήθεια για (περιγράψτε): .....

Χρήση τουαλέτας: .....Ικανότητα πρόσβασης στην τουαλέτα ή σε ειδική καρέκλα χωρίς βοήθεια: .....

Χρειάζεται βοήθεια για (περιγράψτε):.....

#### **ANTIKEIMENIKA ΔΕΔΟΜΕΝΑ (ΕΥΡΗΜΑΤΑ)**

Γενική εμφάνιση: Τρόπος ντυσίματος: .....

Περιποίηση προσώπου/προσωπικές συνήθειες: .....

Κατάσταση μαλλιών/τριχωτού κεφαλής .....Οσμή σώματος: .....

Παρουσία ζωνών (π.χ. ψείρες, κοριοί): .....

#### **ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ – ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ**

#### **ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ (ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ)**

Ιστορικό εγκεφαλικής βλάβης, κρανιοεγκεφαλικής κάκωσης, αγγειακού εγκεφαλικού επεισοδίου (μόνιμες επιπτώσεις):.....

Λιποθυμικό επεισόδιο/ζαλάδα: .....

Πονοκέφαλοι (εντόπιση/τύπος/συχνότητα):.....

Μυρμηγκιάσματα/μουδιάσματα/αδυναμία (εντόπιση):.....

Σπασμοί: .....Ιστορικό ή πρώτη εμφάνιση σπασμών:.....

Τύπος (π.χ. grand mal, μερική): ..... Συχνότητα: .....

Υπαρξη σύρας:.....Κατάσταση ατόμου μετά την προσβολή: .....

Τρόπος ελέγχου:.....

Όραση: Απώλεια ή αλλαγές στην όραση: .....

Ημερομηνία τελευταίου ελέγχου: ..... Γλαύκωμα: .....

Καταρράκτης:..... Οφθαλμολογική επέμβαση (είδος/ημερομηνία):.....

Απώλεια ακοής: ..... Αιφνίδια ή προοδευτική: .....

Ημερομηνία τελευταίου ελέγχου: .....

Αίσθηση οσφρησης (αλλαγές): .....

Αίσθηση γεύσης (αλλαγές):.....Επίσταξη: .....

Άλλα: .....

#### **ANTIKEIMENIKA ΔΕΔΟΜΕΝΑ (ΕΥΡΗΜΑΤΑ)**

Διανοητική κατάσταση (σημειώστε διάρκεια αλλαγής):.....

Προσανατολισμένος/μη προσανατολισμένος σε: Πρόσωπα: ..... Τόπο: ..... Χρόνο: .....

Κατάσταση: .....

Σημειώστε ότι ισχει: Σε εγρήγορση:.....Νωθρός: .....Ληθαργικός: .....

Σε αφασία (stuporous): .....Κωματώδης: .....Συνεργάσιμος: .....

Ταραγμένος/ανήσυχος:.....Επιθετικός: .....Πειθήνιος: .....

Παραληρητική ιδέα (περιγραφή): .....

Παραισθήσεις(περιγραφή): .....

Συναίσθημα (περιγραφή): .....Λόγος: .....

Μνήμη: Πρόσφατη: .....Παρελθόντος: .....

Σχήμα κόρης: .....Μέγεθος/αντίδραση δεξιά/αριστερή:.....

Πάρεση προσωπικού:.....Κατάποση: .....

Σφίξιμο χεριού/χαλάρωση: Δεξιά: ..... Αριστερά: .....

Ικανότητα συνδυασμένων κινήσεων (κινητική λειτουργία και συντονισμός):.....

Ισορροπία: .....Βάδιση: .....

Εν τω βάθει τενόντια αντανακλαστικά (παρουσία/απουσία - εντόπιση): .....

Τρόμος: .....Πάρεση (αριστερά/δεξιά): .....

Στάση σώματος:.....

Φορά γυαλιά:.....Φακούς επαφής:.....Βοηθήματα ακοής: .....

#### **ΠΟΝΟΣ/ΔΥΣΦΟΡΙΑ**

#### **ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ (ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ)**

Κύριο επίκεντρο: .....Εντόπιση: .....

Ένταση (χρήση κλίμακας πόνου ή εικόνων):.....

Ποιότητα (π.χ. σα μαχαιριά, τσιμπήματα, κάνγιμο): .....

Αντανάκλαση:.....Διάρκεια: .....

Συχνότητα: .....

Παράγοντες επιδείνωσης: .....

Παράγοντες ανακούφισης (θεραπείες και μη φαρμακευτικοί παράγοντες): .....

.....  
Συνοδά συμπτώματα (π.χ. ναυτία, προβλήματα ύπνου, κλάμα): .....

Επιπτώσεις στις καθημερινές δραστηριότητες: .....

Διαπροσωπικές Σχέσεις: ..... Εργασία: ..... Απόλαυση της ζωής: .....

Άλλες εντοπίσεις πόνου/περιγράψτε: .....

Φαρμακευτική αγωγή .....

Φυτικά σκευάσματα:.....

#### **ANTIKEIMENIKA ΔΕΔΟΜΕΝΑ (ΕΥΡΗΜΑΤΑ)**

Γκριμάτσες προσώπου: ..... Προστασία της πάσχουσας περιοχής: .....

Συναισθηματικές αντιδράσεις (π.χ. κλάμα, απόσυρση, θυμός):.....

Περιορισμένη εστίαση:.....

Άλλαγές στα ζωτικά σημεία (օξύς πόνος): ..... ΑΠ: ..... Σφυγμός:..... Αναπνοές: .....

#### **ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ**

##### **ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ (ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ)**

Δύσπνοια/που σχετίζεται με:.....

Παράγοντες επιδείνωσης:.....

Παράγοντες ανακούφισης:.....

Καθαρισμός αεραγωγού (π.χ. αυθόρυμης/μηχανικός):.....

Βήχας/περιγράψτε (π.χ. έντονος, επίμονος συριγμώδης):.....

Παραγωγή πτυέλων (περιγραφή χρόματος/χαρακτηριστικών):.....

Ανάγκη αναρρόφησης:.....

Ιστορικό (έτος εμφάνισης): Βρογχίτιδας:..... Ασθματος: .....

Εμφυσήματος:..... Φυματίωσης: ..... Υποτροπιάζουσας πνευμονίας: .....

Έκθεση σε βλαβερούς καπνούς/αλλεργιογόνα, λοιμωγόνους παράγοντες/ασθένειες, δηλητήρια/εντομοκτόνα: .....

.....  
Καπνιστής: .....Πακέτα/ανά μέρα: ..... # έτη καπνίσματος: .....

Χρήση βοηθημάτων αναπνοής: ..... Οξυγόνο (τύπος/συχνότητα):.....

Φάρμακα/Φυτικά σκευάσματα:.....

#### **ANTIKEIMENIKA ΔΕΔΟΜΕΝΑ (ΕΥΡΗΜΑΤΑ)**

Αναπνοή (αυθόρυμη/υποβοηθούμενη): ..... Συχνότητα:.....

Βάθος:..... Έκπτυξη θώρακα (π.χ. ισομερής/ανισομερής):.....

Χρήση επικουρικών αναπνευστικών μυών:.....

Ρινική φλεγμονή:..... Φωνητικές δονήσεις: .....

Αναπνευστικό ψιθύρισμα (παρόν/απόνω):.....

Παθολογικοί Αναπνευστικοί ήχοι (π.χ. υγροί, ξηροί):.....

Αιγοφωνία: .....

Χρώμα δέρματος/βλεννογόνων (π.χ. ωχρό, κυανωτικό): .....

Πληκτροδακτυλία: .....Χαρακτηριστικά πτυέλων:.....

Διανοητική κατάσταση (π.χ. ήρεμος, ανήσυχος, νευρικός): .....

Περιφερική Οξυμετρία (κορεσμός οξυγόνου):.....

#### **ΑΣΦΑΛΕΙΑ**

##### **ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ (ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ)**

Αλλεργίες/εναισθησία (φάρμακα, τροφές, περιβάλλον, λάτεξ): .....

.....  
Τύπος αντίδρασης: .....

Έκθεση σε λοιμώδη νοσήματα (π.χ. ίλαρά, γρίπη, επιπεφυκίτιδα): .....

Έκθεση σε μόλυνση περιβάλλοντος, τοξίνες, δηλητήρια/εντομοκτόνα, ακτινοβολία (περιγραφή αντιδράσεων): .....

.....  
Γεωγραφικές περιοχές που έζησε/επισκέφθηκε: .....

Ιστορικό εμβολιασμών: Τέτανου: ..... Πνευμονίας: .....

Γρίπης: ..... MMR (τριπλούν: τέτανος, ίλαρά, ερυθρά): .....

Πολυμελίτιδας: ..... Ηπατίτιδας: ..... HPV (ιός κονδυλωμάτων): .....

Διαταραχή/καταστολή ανοσοποιητικού συστήματος (κατάλογος αιτιών):.....

.....  
Ιστορικό σεξουαλικώς μεταδιδόμενων νοσημάτων (ημερομηνία/τύπος): .....

Έλεγχος: .....  
 Συμπεριφορές υψηλού κινδύνου: .....  
 Μετάγγιση αίματος/αριθμός: ..... Ημερομηνία: .....  
 Αντίδραση (περιγράψτε): .....  
 Τακτική Χρήση: Ζώνης ασφαλείας στο αυτοκίνητο: ..... Κράνους ποδηλάτου/μηχανής: .....  
 Άλλων μέσων ασφαλείας: .....  
 Θέματα Υγιεινής και Ασφάλειας εργασίας (περιγράψτε): .....  
 Παρούσα εργασία: .....  
 Βαθμολόγηση/ρυθμός εργασιακών συνθηκών (π.χ. ασφάλεια, θόρυβος, θέρμανση, ύδρευση, εξαερισμός): .....  
 Ιστορικό τραυματισμών από ατύχημα: .....  
 Κατάγματα/εξαρθρήματα: .....  
 Αρθρίτιδα/αστάθεια συνδέσμων: .....  
 Προβλήματα ΟΜΣΣ: .....  
 Προβλήματα δέρματος (π.χ. εξανθήματα, λύσεις συνέχειας δέρματος, σπίλοι, ογκίδια μαστών, διόγκωση λεμφαδένων) /περιγράψτε: .....  
 Καθυστερημένη επούλωση/περιγράψτε: .....  
 Γνωστικοί περιορισμοί (π.χ. αποπροσανατολισμός, σύγχυση): .....  
 Αισθητηριακοί περιορισμοί (διαταραγμένη όραση/ακοή, αναγνώριση ζέστης/κρύου, γεύση, όσφρηση, αφή): .....  
 Προθέσεις: ..... Βοηθήματα βάδισης: .....  
 Βία (επεισόδια ή τάση): .....  
**ANTIKEIMENIKA ΔΕΔΟΜΕΝΑ (ΕΥΡΗΜΑΤΑ)**  
 Θερμοκρασία σώματος/οδός μέτρησης (π.χ. από το στόμα, ορθό, αυτί): .....  
 Ακεραιότητα δέρματος [π.χ. ουλές, εξανθήματα, σχάσεις, έλκη, μώλωπες, φυσαλίδες, εγκαύματα (βαθμός%), εκροή]/σημειώστε εντόπιση στο διάγραμμα: .....  
 Μυσικελετικό: Γενική μυική ισχύς: ..... Μυικός τόνος: .....  
 Βηματισμός: ..... Εύρος κινήσεων (ROM): .....  
 Παρασθησία/παράλυση: .....  
 Αποτελέσματα ελέγχου (π.χ. καλλιέργειες, λειτουργίας ανοσοποιητικού, φυματίωσης, ηπατίτιδας): .....  
**ΣΕΞΟΥΑΛΙΚΟΤΗΤΑ (ΣΤΟΙΧΕΙΟ ΤΗΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΠΙΔΡΑΣΗΣ)**  
**ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ (ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ)**  
 Σεξουαλικά ενεργός/ή: ..... Μέθοδος αντισύλληψης: .....  
 Χρήση προφυλακτικών: .....  
 Σεξουαλικές ανησυχίες/δυσκολίες (π.χ. πόνος, σχέση, ρόλος): .....  
 Πρόσφατες αλλαγές σε συχνότητα/ενδιαφέρον: .....  
**ΓΥΝΑΙΚΕΣ**  
**ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ (ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ)**  
 Έμμηνος ρύση: Ηλικία εμμηναρχής: .....  
 Διάρκεια κύκλου: ..... Διάρκεια εμμήνου ρύσης: ..... # σερβιετών/ταμπόν ανά ημέρα: .....  
 Τελευταία έμμηνος ρύση: ..... Αιμορραγία μεταξύ των κύκλων: .....  
 Αναπαραγωγή: Ανησυχία για υπογονιμότητα: .....  
 Τύπος θεραπείας: .....  
 Ύπαρξη εγκυμοσύνης τώρα: ..... Αριθμός γεννήσεων: ..... Αριθμός κυήσεων: .....  
 Πιθανή ημερομηνία τοκετού: .....  
 Εμμηνόπαση: ..... Τελευταία έμμηνος ρύση: .....  
 Υστερεκτομή (τύπος/ημερομηνία): .....  
 Προβλήματα με: Εξάγεις: ..... Ξηρότητα κόλπου: .....  
 Κολπική έκκριση: .....  
 Ορμονοθεραπείες: .....  
 Θεραπέας οστεοπόρωσης: .....  
 Μαστοί: Αντοεξέταση: ..... Τελευταία μαστογραφία: .....  
 Τελευταίο τεστ PAP: ..... Αποτελέσματα: .....  
**ANTIKEIMENIKA ΔΕΔΟΜΕΝΑ (ΕΥΡΗΜΑΤΑ)**  
 Εξέταση μαστών: ....

Γεννητικά όργανα: Υπαρξή οζιδίων/βλαβών: .....

Κολπική Αιμορραγία/Εκκρίματα: .....

Αποτελέσματα εξετάσεων σεξουαλικώς μεταδιδόμενων νοσημάτων: .....

#### **ΑΝΑΡΕΣ**

##### **ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ (ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ)**

Περιτομή: ..... Εκτομή σπερματικού πόρου (ημερομηνία): .....

Προβλήματα προστάτη: .....

Αυτοεξέταση: Μαστόν: ..... Ορχεων: .....

Τελευταία ορθοσκόπηση /εξέταση προστάτη: .....

Τελευταία εξέταση PSA/ημερομηνία: .....

Φάρμακα/Φυτικά σκευασμάτα: .....

##### **ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ (ΕΥΡΗΜΑΤΑ)**

Εξέταση γεννητικών οργάνων: Πέος: Περιτομή: ..... Υπαρξή οζιδίων/βλαβών: .....

Αιμορραγία/έκκριμα: .....

Ορχεις (π.χ. οζοι): ..... Εκτομή σπερματικού πόρου: .....

Εξέταση μαστών: .....

Αποτελέσματα εξετάσεων σεξουαλικώς μεταδιδόμενων νοσημάτων: .....

#### **ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΛΛΗΛΕΠΙΔΡΑΣΗ**

##### **ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ (ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ)**

Οικογενειακή κατάσταση (σημειώστε): Άγαμος/η: ..... Έγγαμος/η: ..... Ζει με: .....

Διαζευγμένος/η: ..... Χήρος/α: .....

Χρονική διάρκεια σχέσης: ..... Αντίληψη για τη σχέση: .....

Ανησυχίες/άγγη: .....

Οικογενειακός ρόλος: .....

Αριθμός/ηλικία παιδών: .....

Αντίληψη της σχέσης με τα μέλη της οικογένειας: .....

Διευρυμένη οικογένεια: ..... Άλλα άτομα που τον στηρίζουν: .....

Εθνικοί/πολιτισμικοί δεσμοί: .....

Ισχύς εθνικής ταυτότητας: ..... Διαμένει σε κοινότητα ομοεθνών: .....

Αισθήματα (περιγράψτε): Απόλειας εμπιστοσύνης: .....

Απόρριψης: ..... Δυστυχίας: ..... Μοναξιάς/απομόνωσης: .....

Προβλήματα που σχετίζονται με ασθένεια/κατάσταση: .....

Προβλήματα επικοινωνίας (π.χ. ομιλία, διαφορετική γλώσσα, εγκεφαλική βλάβη): .....

Χρήση βοηθημάτων λόγου/επικοινωνίας (καταγράψτε): .....

Ανάγκη διερμηνέως: ..... Μητρική γλώσσα: .....

Οικογενειακό Δέντρο (διάγραμμα σε ξεχωριστή σελίδα) .....

##### **ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ (ΕΥΡΗΜΑΤΑ)**

Επικοινωνία/λόγος: Σαφής: ..... Χαώδης: ..... Χαμηλού πνευματικού επιπέδου: .....

Αφοσιώση: ..... Χρήση μη συνηθισμένου τρόπου ομιλίας/διαταραχή: .....

Λαρυγγεκτομή: ..... Λεκτική/μη λεκτική επικοινωνία με την οικογένεια/σημαντικούς άλλους: .....

Πρότυπο (συμπεριφορικό) οικογενειακής αλληλεπίδρασης: .....

#### **ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ / ΜΑΘΗΣΗ**

##### **ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ (ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ)**

Επικοινωνία: Μητρική γλώσσα (εξειδικεύστε): .....

Δεύτερη γλώσσα: ..... Εγγράμματος (ανάγνωση/γραφή): .....

Επίπεδο εκπαίδευσης: .....

Μαθησιακές δυσκολίες (εξειδικεύστε): .....

Γνωσιακοί περιορισμοί: .....

Κουλτούρα/εθνικότητα: Τόπος γέννησης: .....

Εάν είναι μετανάστης, πόσο καιρό είναι στη χώρα: .....

Υγεία, ασθένεια: Πεποιθήσεις/πρακτικές/έθιμα: .....

Μέλος της οικογένειας που λαμβάνει τις αποφάσεις φροντίδας υγείας/εκπρόσωπος ασθενή: .....

..... Υπαρξή ειδικών γραπτών επιθυμιών: .....

Υπαρξή νομικής εξουσιοδότησης για ιατρικές αποφάσεις: .....

Κηδεμόνας: .....

Στόχοι υγείας: .....

Παρόν πρόβλημα υγείας: Κατανόηση του προβλήματος από το άτομο: .....

Ειδικές ανησυχίες για φροντίδα υγείας (π.χ. επίδραση θρησκευτικών/πολιτισμικών πρακτικών): .....

Οικογενείς παράγοντες κινδύνου (εντοπίστε συγγένεια): Διαβήτης: .....

Θυρεοειδής (εξειδικεύστε): ..... Φυματίωση: .....

Καρδιακό νόσημα: ..... Εγκεφαλικό: .....

Υπέρταση: ..... Επιληψία/σπασμοί: .....

Νεφρική νόσος: ..... Καρκίνος: .....

Ψυχική νόσος/κατάθλιψη: ..... Άλλα: .....

Συνταγογραφημένα φάρμακα (Περιγράψτε σε ξεχωριστή σελίδα):

Είδος Φαρμάκου: ..... Δόση: .....

Συχνότητα (κυκλώστε τελευταία χορηγούμενη δόση):.....

Συστηματική λήψη: ..... Σκοπός: .....

Παρενέργειες/προβλήματα:.....

Μη συνταγογραφημένα φάρμακα/Συχνότητα: Φάρμακα για τα οποία δεν απαιτείται συνταγή: .....

Βιταμίνες: ..... Φυτικά σκευάσματα: .....

Ναρκωτικές ουσίες: ..... Αλκοόλ (ποσότητα/συχνότητα):.....

Καπνός: ..... Μη εισπνέομενος καπνός: .....

Διάγνωση εισαγωγής κατά επαγγελματία υγείας: .....

Αιτία νοσηλείας κατά το άτομο: .....

Ιστορικό παρόντος παραπόνου: .....

Προσδοκίες από τη συγκεκριμένη νοσηλεία: .....

Η εισαγωγή θα προκαλέσει αλλαγές στον τρόπο ζωής (περιγράψτε): .....

Προηγούμενα νοσήματα και/ή εισαγωγές σε νοσοκομείο/χειρουργικές επεμβάσεις: .....

Ενδείξεις αποτυχίας για βελτίωση:.....

Πρόσφατη πλήρης φυσική εξέταση: .....

## ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΣΧΕΔΙΟΥ ΕΞΟΔΟΥ

Προβλεπόμενος χρόνος παραμονής (ημέρες ή ώρες): .....

Προβλεπόμενη ημερομηνία εξόδου: .....

Ημερομηνία καταγραφής δεδομένων:.....

Διαθέσιμοι πόροι: 'Άτομα: ..... Οικονομικό:.....

Κοινωνική υποστήριξη: ..... Ομάδες: .....

Τομείς που μπορεί να απαιτούν τροποποίηση/βοήθεια: .....

Προετοιμασία φαγητού: .....Ψώνια:.....

Μεταφορά με όχημα: ..... Βάδιση: .....

Φαρμακευτική αγωγή/ενδοφλέβια θεραπεία: .....

Θεραπευτική αγωγή:.....

Φροντίδα τραύματος: .....

Προμήθειες: .....

Αυτοφροντίδα (περιγράψτε):.....

Διατήρηση καθαριότητας οικίας (εξειδικεύστε): .....

Κοινωνικοπόίηση: .....

Φυσική διαμόρφωση του σπιτιού (εξειδικεύστε): .....

Αναμενόμενες αλλαγές στον τρόπο ζωής μετά το εξιτήριο: .....

Διαμονή σε ειδικό ίδρυμα (εξειδικεύστε): .....

Παραπομές (ημερομηνία/πόροι/υπηρεσίες): .Κοινωνικές υπηρεσίες: .....

Υπηρεσίες αποκατάστασης: ..... Διαιτολόγιος:.....

Κατ' οίκον νοσηλεία: ..... Χρήση οξυγόνου:.....

Συσκευές:.....

Προμήθειες: .....

Άλλα: .....

Επιμέλεια – Μετάφραση: Πατηράκη Ε., Αναπληρώτρια Καθηγήτρια τμ. Νοσηλευτικής ΕΚΠΑ

Πηγή: Doenges M., Moorhouse M., Murr A., Nurse's Pocket Guide: Diagnosis, Prioritized Interventions and Rationales, Philadelphia, F. A. Davis Company, 2008