

Minnie Mouse

Victor Hortaplein 4  
1060 Brussel

V 01-01-1941  
0473 22 02 18  
Dr. Disney Land

Administratieve Gegevens	Opname datum 28/02/18	ANAMNESE VAN VERPLEEGKUNDIGE GEGEVENS	
Opname motief Belangrijk	Belangrijk	Gesproken Taal: <input type="checkbox"/> Frans <input checked="" type="checkbox"/> Nederlands <input type="checkbox"/> Anderen:	
Overdraagbare ziekte <input type="checkbox"/> TBC <input type="checkbox"/> Hep A B C <input type="checkbox"/> MRSA Andere:	Lengte Gewicht BMI 165 51	Begrepen Taal: <input checked="" type="checkbox"/> Frans <input checked="" type="checkbox"/> Nederlands <input type="checkbox"/> Anderen:	
Afkomst <input type="checkbox"/> Huis <input type="checkbox"/> Woon alleen <input type="checkbox"/> Woont samen <input type="checkbox"/> Thuis hulp <input type="checkbox"/> Rusthuis: Andere:	Allergie ???	Gewoontes: Tabak: <input type="checkbox"/> Sigaretten /dag <input type="checkbox"/> Sigare .../dag <input type="checkbox"/> Pijp Alcohol: <input checked="" type="checkbox"/> Wijn .../dag <input type="checkbox"/> Bier .../dag <input type="checkbox"/> Alcohol .../dag Drugs: <input type="checkbox"/> <i>Alpardon</i> Slaapmiddelen: Andere:	Bestemming na ontslag <input checked="" type="checkbox"/> Woning <input type="checkbox"/> Woning met aangepaste <input type="checkbox"/> Andere ziekenhuizen <input type="checkbox"/> Revalidatie <input type="checkbox"/> Definitieve Plaatsing <input type="checkbox"/> Overlijden

Kamer 158	Afkomst	Allergie	Religie: <input type="checkbox"/> Katholiek <input type="checkbox"/> Zonder <input type="checkbox"/> Moslim <input type="checkbox"/> Protestant Andere:
-----------	---------	----------	---

Behoeften van de patiënte i.v.m. verpleegkundige zorgen	Datum	Bij opname	(R)evaluatie op:	Datum	Bij opname	(R)evaluatie op:
<b>2. Behoefte aan ETEN en DRINKEN</b>		<b>4. Behoefte aan BEWEGEN</b>		<b>8. Behoefte aan HYGIENE</b>		
Autonoom						
Dieet:						
Eetlust						
Normaal						
Verhoogde						
Verminderde						
Welgering om zich te voeden						
Cachexie						
Overgewicht						
Nausea/ Dysfagie						
Gevoeligheidsverlies van vingers						
Kunstgebit						
Hulp om vlees te snijden, boterhammen te maken						
Hulp bij eten/drinken						
Slikproblemen						
Mondhygiëne						
Goed						
Deficient						
Opvoeding						
Gewichtsverlies laatste 3 maanden	Ja/Nee					
Verminderde eetlust sinds 1 week	Ja/Nee					
Bijzonderheden						
<b>6. Behoefte AANKLEDEN en UITKLEDEN</b>		<b>3. Behoefte aan UITSCHEIDING: Urinair /Faecaal</b>		<b>1. Behoefte om te ADEMEN</b>		
Autonoom						
Behoefte aan toezicht						
Behoefte aan gedeeltelijke hulp						
Behoefte materiaal						
Niet beschikbare kleding						
Volledige hulp						
Bijzonderheden						
Initialen v/d verpleegk.						
Datum						
<b>7. Behoefte inzake HANDHAVING VAN DE LICHAAMSTEMPERATUUR</b>		<b>11. Behoefte om ZIJN GELOOF TE BELIJDEN en TE HANDELEN VOLGENS ZIJN</b>		<b>5. Behoefte aan SLAAP en RUST</b>		
Correcte lichaamstemperatuur						
Daling van de t' onder de normale waarde						
Stijging van de t' boven de normale waarde						
Rillingen						
Koud aan de extremiteiten						
Rode huid						
Bijzonderheden						
<b>9. Behoefte inzake VERMIDEN VAN GEVAREN</b>		<b>12. Behoefte om ZICH NUTTIG BEZIG TE HOUDEN</b>		<b>13. Behoefte aan ONTSPANNING, AFLEIDING</b>		
Heldere, georiënteerde patiënt						
Angst						
Pijn						
Verward, permanente desoriëntatie						
Verward, tijdelijke desoriëntatie						
Confusion rating Scale ..... Score....						
Gevaarlijk voor Zichzelf Anderen						
Materiaal om vallen, vluchten te vermijden: (Bedbaar, Zetel/feltje, Immobilsatie, ...)						
Ingeplante Katheter, Pace-Maker						
Bijzonderheden						
<b>10. Behoefte inzake COMMUNICATIE</b>		<b>14. Behoefte om TE LEREN</b>		<b>Commentaren:</b>		
Communiqueert moeiteloos						
Met Moeite, Gebaren						
Niet Taal machtig Uitspraakproblemen						
Heeft nood aan materiaal: (leif.....)						
Welgert zich uit te drukken						
Agressief						
Concentratieprobleem						
Gedesoriënteerd						
Doofheid: oorapparaat						
Visueel deficit: Bril, Lenzen, Kunstoog						
Bijzonderheden						
Initialen v/d verpleegk.						
Datum						