

Пациент:

Дата рождения:

○ Неврология

- Тазобедренный сустав - ТЭП
- Колено - ТЭП
- Другие операции
- Позвоночник
- Плечи
- Травма мозга
- Инсульт/кровоотечение
- Паркинсон
- Полиневропатия
- рассеянный склероз
- Мультирезистентные патогены (например, MRSA), инфекции (например, диарея) или трансмиссивные заболевания (например, гепатит В)
- Декубитус
- Желудочный зонд
- Трахеостома
- Цистофикс

○ Ортопедия

- Риск упасть
- Дата последнего падения

- Эпилептический приступ
- Нарушение ориентации
- прикован к постели
- Нарушение зрения
- Школа зрения
- Психология
- Диета или непереносимость пищи
- Логопедия (также нарушение глотания)
- Собака-напарник
- Инвалидная коляска
- Освобождение от оплаты рецепта врача

Классификация Индекс Бартеля

1. Ходьба ИЛИ инвалидная коляска

15: 50 м самостоятельной ходьбы до 1-го перерыва для стояния/ ходьбы (возможно с посторонней помощью) без сопровождения

10: требуется 50 м самостоятельной ходьбы с ПП до 1-го перерыва для стояния/прогулок (возможно, со вспомогательным устройством)

Сопровождение ассистентом палаты на/из терапию (когнитивные нарушения/амбулаторная помощь/риск падения)

5: Может самостоятельно передвигаться на 50 м в инвалидной коляске или кресле-коляске с электроприводом, включая углы и двери

0: Не может самостоятельно передвигаться на 50 м

2. Подниматься по лестнице

10: 1 этаж самостоятельно (19 ступеней, при необходимости может нести ходунки) подниматься и спускаться по лестнице без посторонней помощи

5: Нуждается в помощи или руководстве; нуждается в сопровождении помощника по палате к/от терапии (когнитивные нарушения/неуверенность при ходьбе/риск падения)

0: Не может подняться по лестнице

3. Трансфер

15: Самостоятельно без присмотра

10: Минимальная помощь или руководство/надзор (не более 1 ПП)

0: Максимальная помощь

4. Еда и питье

10: Независимый; пользуется посудой и столовыми приборами; питание через трубку ПЭГ, Самостоятельность

5: Нуждается в помощи, например, при нарезании; ведет учет/журнал напитков; требуется наблюдение из-за нарушения глотания; подавать напитки (от помощника по палате или ПП) или необходимо добавление сгущенки с помощью ПП

Дополнительное питание/питательные добавки должны быть

предоставлены/приготовлены ПП. Дополнительное питание/питательные добавки должны быть предоставлены/приготовлены ПП. Необходим ПП; протокол питания

0: полностью нуждается в помощи (необходимо подавать пищу); кормление через ПЭГ трубку с помощью ПП, через ПЭГ-трубку с помощью ПП

5. Личный уход

5: Умывание лица, причесывание, бритье, гигиена полости рта (включая подготовку всей посуды), уход за ногтями и уход за слуховым аппаратом самостоятельно

0: Нуждается в помощи или руководстве

6. Принятие душа/ванны

5: Принимает душ или ванну без какой-либо помощи/контроля, включая мытье волос

0: Нуждается в помощи, наблюдении или руководстве Управление сестринского ухода

7. Одевание

10: Самостоятельная работа с личной одеждой, включая завязывание шнурков и застегивание пуговиц, включая регулярную самостоятельную смену нижнего белья

5: Минимальная помощь или руководство; одевается в основном самостоятельно; нуждается в помощи при надевании поддерживающих чулок, шин/боди или подготовке одежды

или подготовке к одеванию

0: Максимальная помощь или сопровождение

8. Использование туалета

10: Самостоятельно, включая очистку и смыв.

5: Требуется минимальная помощь/руководство, например, при одевании (застегивание пуговиц),

уборка, передвижение (не более 1 ПП); обучение пользованию туалетом

0: Нуждается в максимальной помощи; не пользуется ни туалетом, ни приставным унитазом

9. контроль стула

10: континенция; самостоятельный уход за недержанием/стомой

5: недержание (не чаще 1 раза в неделю); требуются анальгетики от ПП

0: недержание (чаще, чем 1 раз в неделю); уход за стомой осуществляется ПП

10. Контроль мочеиспускания

10: континенция; самостоятельный уход при недержании мочи/ДК/цистофикс

5: недержание мочи (не более 1 раза в сутки); требуется бутылочка для мочи, туалет, писсуар; протокол мочеиспускания

0: недержание (чаще, чем 1 раз в 24 часа); презервативные мочеприемники, Уход за недержанием/ДК/цистофиксация с помощью ПП

Дата создания: _____

Составитель индекса Бартеля: _____

Печать / подпись: _____

Если в день приема мы обнаружим, что фактический объем необходимого ухода значительно отличается от информации, указанной в заявлении, мы, к сожалению, не сможем провести реабилитацию в данное время.