

VILLA CAMPANINI

SCHEDA INFERMIERISTICA DI AMMISSIONE

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA
PATOLOGIE PRINCIPALI		

<u>STATO DI COSCIENZA</u> ☐ Lucido ☐ Parzialmente lucido ☐ Confuso ☐ Non responsivo	<u>GRADO DI DIPENDENZA</u> ☐ Autonomo ☐ Parzialmente dipendente ☐ Dipendente
<u>VISTA</u> ☐ Normale ☐ Ipovisus ☐ Cecità ☐ Occhiali	<u>UDITO</u> ☐ Normale ☐ Ipoacusia ☐ Sordità ☐ Apparecchio acustico
<u>PROTESI DENTARIA</u> ☐ Superiore ☐ Inferiore ☐ Altro	<u>MINIZIONE</u> ☐ Continente ☐ Incontinente ☐ Pannolone ☐ Catetere Tipo N°
<u>MOTILITA'</u> ☐ Autonomo ☐ Parzialmente autonomo ☐ Allettato	<u>ALVO</u> ☐ Continente ☐ Incontinente ☐ Stipsi
<u>ASPETTO CUTE</u> ☐ Integra ☐ Lesioni ☐ Altro	<u>AUSILI</u> ☐ Bastone ☐ Canadese ☐ Carrozzina ☐ Altro
<u>CONTENZIONE</u> ☐ Sponde ☐ Cintura ☐ Altro ☐ Note	<u>ALLERGIE</u> ☐ NON NOTE ☐ Farmaci ☐ Altro
FIRMA INFERMIERE	DATA COMPILAZIONE

QUESTIONARIO SANITARIO

(da compilarsi a cura del medico curante)

Il ricovero non potrà avere luogo qualora il presente questionario risultasse incompleto o non conforme alle condizioni dell'Ospite all'atto della richiesta di ammissione.

Nome e cognome _____

Data di nascita _____

Residente a _____ via _____ n. _____

Affetto da _____

Codice fiscale _____

Anamnesi (principali episodi morbosì, ricoveri ospedalieri o presso altri enti):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Situazione clinica attuale:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

IL PAZIENTE E' ABITUALMENTE: Allettato ☐ in carrozzina ☐ autonomo negli spostamenti ☐

Stazione eretta: buona ☐ incerta ☐ con appoggio ☐ impossibile ☐

Deambulazione: buona ☐ incerta ☐ con appoggio ☐ impossibile ☐

Lavarsi: autonomamente ☐ con aiuto ☐ Non è in grado ☐

Vestirsi: autonomamente ☐ con aiuto ☐ Non è in grado ☐

Alimentarsi: autonomamente ☐ con aiuto ☐ Non è in grado ☐

PRESENTA INCONTINENZA URINARIA?

autonomamente ☐ con aiuto ☐ Non è in grado ☐ cateterizzato ☐

PRESENTA INCONTINENZA FECALE?

autonomamente ☐ con aiuto ☐ Non è in grado ☐ stomatizzato ☐

VISTA: normale ☐ compromessa ☐ molto compromessa ☐

UDITO: normale ☐ compromessa ☐ molto compromessa ☐

LINGUAGGIO: conservato ☐ lieve capacità (disartria) ☐

Saltuaria incapacità ☐ perdita della parola (afasia) ☐

PIAGHE DA DECUBITI: presenti ☐ assenti ☐

Grado: 1. Lieve arrossamento ☐

2. abrasione cutanea ☐

3. interessamento del derma ☐

4. escara necrotica – cratere ulcerativo ☐

LIVELLO DI COSCIENZA: attento ☐ disattento ☐ confuso ☐

REATTIVITA' PSICHICA: collaborante ☐ indifferente ☐ apatico ☐

ANSIA: si ☐ no ☐ **DEPRESSIONE:** si ☐ no ☐

IRREQUIETEZZA: si ☐ no ☐ **AGGRESSIVITA':** si ☐ no ☐

URLO: si ☐ no ☐ **IRRITABILITA':** si ☐ no ☐

Memoria adeguata o smemoratezza occasionale ☐

Perdita di memoria modesta per eventi recenti con interferenza nelle attività quotidiane ☐

Perdita di memoria severa con rapida perdita delle notizie recenti ☐