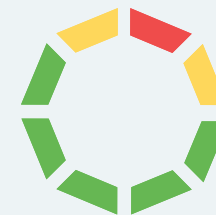


Sygeplejefaglig udredning ved ankomst på kommunal midlertidig døgnplads

Navn:	CPR-nr.:	Bolig nr.:
Indlæggelsesårsag/er:		
Andre sygdomme:		



TRIAGE NORDSJÆLLAND
Kommunale midlertidige døgnpladser

Sygeplejefagligt område	Observation	Hvornår er tilstanden opstået? Dage, uger, måneder, år?	Hvor kommer informationerne fra
Funktionsniveau/udførelse af ADL: <i>Ingen problemer, skal støttes / guides, fuld hjælp eller andet</i>			
Bevægeapparat: <i>Ingen problemer, faldtendens, mobilitetsproblemer, andet</i>			
Ernæring: <i>Ingen problemer, nedsat appetit, vægttab, drikker ikke nok, væskerestriktioner, andet</i>			
Hud og slimhinder: <i>Ingen problemer, tryksår el. tryktruet, andre sår, andet</i>			
Kommunikation: <i>Ingen problemer, afasi, andet</i>			
Psykosociale forhold: <i>Ingen problemer, mentale problemer, misbrugsproblematik, netværk/pårørende, andet</i>			
Respiration: <i>Ingen problemer, dyspnoe (tale/hvile/funktion), sekretproblemer, andet</i>			
Cirkulation: <i>Ingen problemer, ødemer, hudfarve/temperatur, andet, evt. AK-beh.</i>			
Smertes og sanseindtryk: <i>Ingen problemer; kronisk velbehandlet smerteproblematik, ikke velbehandlet smerteproblematik, andet</i>			
Søvn og hvile: <i>Ingen problemer; skæv søvnrytme, andet</i>			
Udskillelse af affaldsstoffer: <i>Ingen problemer; urininkontinent/urinretention, blebruger (obs bevilling), afføringsinkontinent, diarre/obstipation, andet</i>			
Andet			
Vitale parametre	RF:	SAT:	BT:
			P:
			Tp: