

## Saturs

INFORMĀCIJAS LAPA PAR PACIENTU, IESTĀJOTIES NODAĻĀ.....	2
INFORMĀCIJAS LAPA PAR PACIENTU, IESTĀJOTIES NODAĻĀ.....	4
INFORMĀCIJAS LAPA PAR PACIENTU, IESTĀJOTIES DIENAS STACIONĀRĀ .....	6
INFORMĀCIJAS LAPA PAR PACIENTU, IESTĀJOTIES DIENAS STACIONĀRĀ .....	8
PACIENTA APRŪPES LAPA .....	10
PACIENTA APRŪPES LAPA .....	12
PACIENTU PASTIPRINĀTĀS (72 STUNDU) UZRAUDZĪBAS LAPA.....	14
PACIENTA PASTIPRINĀTĀS (72 STUNDU) UZRAUDZĪBAS LAPA .....	16
PACIENTU UZRAUDZĪBAS LAPA.....	18
PACIENTA UZRAUDZĪBAS LAPA .....	20
ĀDAS NOVĒRTĒŠANAS UN BRŪČU APRŪPES PROTOKOLS.....	22
IZGULĒJUMU RISKĀ NOVĒRTĒŠANA PĒC <i>BRADEN</i> SKALAS .....	24
IZGULĒJUMA SADZĪŠANAS VAI ATTĪSTĪBAS IZVĒRTĒŠANA PĒC <i>SEESING</i> SKALAS .....	26
ĀDAS NOVĒRTĒŠANAS UN BRŪČU APRŪPES PROTOKOLS.....	28
IZGULĒJUMU RISKĀ NOVĒRTĒŠANA PĒC <i>BRADEN</i> SKALAS .....	30
IZGULĒJUMA SADZĪŠANAS VAI ATTĪSTĪBAS IZVĒRTĒŠANA PĒC <i>SEESING</i> SKALAS .....	32
KRAMPJU LĒKMJU REĢISTRĀCIJAS VEIDLAPA .....	34
KRAMPJU LĒKMJU REĢISTRĀCIJAS VEIDLAPA .....	36
GLIKOMETRIJAS TESTS .....	38
GLIKOMETRIJAS TESTS .....	39
PROTOKOLS PAR PACIENTA KRITIENU .....	40
Pacienta krišanas risku novērtēšanas karte .....	41
PROTOKOLS PAR PACIENTA KRITIENU .....	43
Pacienta krišanas risku novērtēšanas karte .....	44

## INFORMĀCIJAS LAPA PAR PACIENTU, IESTĀJOTIES NODAĻĀ

Vārds, uzvārds:

SPMK Nr.:

<input type="checkbox"/> Pirmreizējs <input type="checkbox"/> Atkārtots	<b>Māsas vārds, uzvārds:</b> <b>Datums, laiks:</b>		
<b>Pacienta sūdzības:</b>			
<b>Māsas novērojumi, uzņemot pacientu nodaļā:</b>			
<b>1. Iestājies:</b> <input type="checkbox"/> Mierīgs <input type="checkbox"/> Agresīvs <input type="checkbox"/> Uzbudināts <input type="checkbox"/> Kavēts <input type="checkbox"/> Ar uzvedības traucējumiem <input type="checkbox"/> Cits:	<b>2. Kontaktam pieejams:</b> <input type="checkbox"/> Nē <input type="checkbox"/> Jā <input type="checkbox"/> Daļēji	<b>4. Vielu lietošana (alkohols, narkotikas):</b> <input type="checkbox"/> Nē <input type="checkbox"/> Jā <b>Kādas:</b>  <b>Biežums, devas nedēļā/mēnesī:</b>	
<b>3. Blakus saslimšanas, t.sk. invaliditāte:</b>	<b>5. Pacientam nepieciešama pastiprināta uzraudzība /novērošana:</b> <input type="checkbox"/> Nē <input type="checkbox"/> Jā	<b>6. Alerģijas:</b> <input type="checkbox"/> Nē <input type="checkbox"/> Jā <b>Uz ko:</b>	<b>7. Anamnēzē suicidālas domas un/vai uzvedība:</b> <input type="checkbox"/> Nē <input type="checkbox"/> Jā <b>darbības:</b> <input type="checkbox"/> Nē <input type="checkbox"/> Jā
<b>9. Sadržīve:</b> <input type="checkbox"/> Dzīvo viens <input type="checkbox"/> Ģimenē <input type="checkbox"/> SAC <input type="checkbox"/> Mācās <input type="checkbox"/> Strādā <input type="checkbox"/> Nestrādā <input type="checkbox"/> Pensija ir <input type="checkbox"/> Pensijas nav <input type="checkbox"/> Cits:	<b>10. Āriene kopta:</b> <input type="checkbox"/> Nē <input type="checkbox"/> Jā	<b>12. Miesas uzbūve, svars:</b> <input type="checkbox"/> Norma <input type="checkbox"/> Pazemināts <input type="checkbox"/> Paaugstināts <b>Augums:</b> _____ cm <input type="checkbox"/> Svars: _____ kg	<b>8. Anamnēzē galvas traumas:</b> <input type="checkbox"/> Nē <input type="checkbox"/> Jā
<b>11. Āda:</b> <input type="checkbox"/> Normāla <input type="checkbox"/> Iekaisums <input type="checkbox"/> Izsitumi <input type="checkbox"/> Cits:	<b>13. Runa:</b> <input type="checkbox"/> Saprotama <input type="checkbox"/> Nesaprotama <input type="checkbox"/> Paātrināta <input type="checkbox"/> Palēnināta <input type="checkbox"/> Daudzrunīgs <input type="checkbox"/> Mazrunīgs <input type="checkbox"/> Cits:	<b>14. Garastāvoklis:</b> <input type="checkbox"/> Līdzsvarots <input type="checkbox"/> Pazemināts <input type="checkbox"/> Pacilāts <input type="checkbox"/> Mainīgs <input type="checkbox"/> Cits:	<b>15. Orientācija:</b> Nē    Jā    Mainīga Laikā <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Telpā <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personā <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>16. Ēdiena, šķidruma uzņemšana:</b> <input type="checkbox"/> Norma <input type="checkbox"/> Cits: <input type="checkbox"/> Diēta, kāda:	<b>17. Urinācija:</b> <input type="checkbox"/> Norma <input type="checkbox"/> Aizture <input type="checkbox"/> Nesaturēšana <input type="checkbox"/> Cits:	<b>18. Vēdera izeja:</b> <input type="checkbox"/> Norma <input type="checkbox"/> Šķidra <input type="checkbox"/> Aizcietējumi <input type="checkbox"/> Cits:	<b>19. Attieksme pret medikamentiem:</b> <input type="checkbox"/> Lieto tikai ar ārsta nozīmējumu <input type="checkbox"/> Dažreiz nelieto <input type="checkbox"/> Nelieto
<b>20. Komunikācijas spējas:</b> <input type="checkbox"/> Norma <input type="checkbox"/> Apgrūtināta <input type="checkbox"/> Nav iespējama <input type="checkbox"/> Cits:	<b>21. Atmiņa:</b> <input type="checkbox"/> Norma <input type="checkbox"/> Apgrūtināta <input type="checkbox"/> Izteikti traucējumi <input type="checkbox"/> Cits:		

	<input type="checkbox"/> Cits:		
<b>22.Miegš:</b> <input type="checkbox"/> Apmierinošs <input type="checkbox"/> Ar traucējumiem <input type="checkbox"/> Cits:	<b>24. Nepieciešamie palīgīdzekļi:</b> <input type="checkbox"/> Brilles <input type="checkbox"/> Zobu protēzes <input type="checkbox"/> Ratiņkrēsls <input type="checkbox"/> Autiņbikses <input type="checkbox"/> Spieķis <input type="checkbox"/> Nav <input type="checkbox"/> Cits:	<b>25.Pacientam nepieciešams palīdzēt:</b> <input type="checkbox"/> Ēst <input type="checkbox"/> Klāt gultu <input type="checkbox"/> Piecelties <input type="checkbox"/> Kopt matus <input type="checkbox"/> Ģērbties <input type="checkbox"/> Kopt nagus <input type="checkbox"/> Staigāt <input type="checkbox"/> Kopt muti <input type="checkbox"/> Mazgāties <input type="checkbox"/> Skūties <input type="checkbox"/> Apmeklēt labiercības <input type="checkbox"/> Lietot medikamentus <input type="checkbox"/> Pārsiet brūci <input type="checkbox"/> Cits:	
<b>23.Slimības apziņa:</b> <input type="checkbox"/> Nav <input type="checkbox"/> Ir <input type="checkbox"/> Daļēji <input type="checkbox"/> Cits:	<b>26.Brūču lokalizācija (atzīmēt) un raksturojums:</b> <input type="checkbox"/> Izgulējums <input type="checkbox"/> Apedegums <input type="checkbox"/> Apsaldējums <input type="checkbox"/> Trofiskā čūla/diabētiskā čūla <input type="checkbox"/> Operācijas brūce <input type="checkbox"/> Cita veida brūce:		
<b>27.Nepieciešamais aprūpes līmenis:</b> <b>I</b> <input type="checkbox"/> <b>II</b> <input type="checkbox"/> <b>III</b> <input type="checkbox"/> <b>IV</b> <input type="checkbox"/>			
<b>I</b> – pacienta fiziskās vai psihiskās spējas ir mēreni ierobežotas: ēd, mazgājas, pārvietojas, apkopj sevi patstāvīgi. Nepieciešams minimāls personāla atbalsts noteiktu stundu skaitu diennaktī;			
<b>II</b> – pacienta fiziskās vai psihiskās spējas ir mēreni vai ievērojami ierobežotas: pārvietojas (vai gultas režīms), ir iespējama spēju vai prasmju pazemināšanās. Nepieciešams daļējs personāla atbalsts ikdienā noteiktā laika posmā;			
<b>III</b> – pacienta fiziskās vai psihiskās spējas ir ievērojami vai smagi ierobežotas: gultas režīms, pilnībā kopjams, ar grozīšanu ik pēc 2 stundām, urīna, vēdera izejas nesaturēšana, barojams vai mākslīgā ēdināšana. Pacienta spēja veikt noteiktas pašaprūpes darbības ir ievērojami traucēta. Nepieciešams maksimāls personāla atbalsts ikdienā, noteiktu stundu skaitā;			
<b>IV</b> – pacienta fiziskās vai psihiskās spējas ir smagi ierobežotas: izteikta pašaprūpes spēju nepietiekamība, pacients pilnībā aprūpējams un uzraugāms visu diennakti. Nepieciešams patstāvīgs personāla atbalsts visu diennaktī.			
<b>Piezīmes:</b>			

Ārstējošā ārsta paraksts, atšifrējums: \_\_\_\_\_

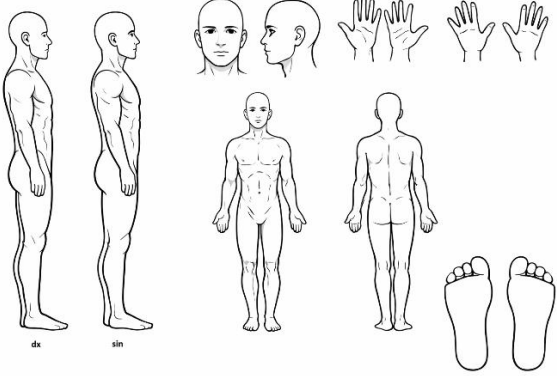
Māsas paraksts, atšifrējums: \_\_\_\_\_

## INFORMĀCIJAS LAPA PAR PACIENTU, IESTĀJOTIES NODAĻĀ

**Vārds, uzvārds:** Click or tap here to enter text.

**SPMK Nr.:** Click or tap here to enter text.

<input type="checkbox"/> Pirmreizējs <input type="checkbox"/> Atkārtots	<b>Māsas vārds, uzvārds:</b> Click or tap here to enter text. <b>Datums, laiks:</b> Click or tap to enter a date. Click or tap here to enter text.		
<b>Pacienta sūdzības:</b> Click or tap here to enter text.			
<b>Māsas novērojumi, uzņemot pacientu nodaļā:</b> Click or tap here to enter text.			
<b>1. Iestāties:</b> <input type="checkbox"/> Mierīgs <input type="checkbox"/> Agresīvs <input type="checkbox"/> Uzbudināts <input type="checkbox"/> Kavēts <input type="checkbox"/> Ar uzvedības traucējumiem <input type="checkbox"/> Cits: Click or tap here to enter text.	<b>2. Kontaktam pieejams:</b> <input type="checkbox"/> Nē <input type="checkbox"/> Jā <input type="checkbox"/> Daļēji	<b>4. Vielu lietošana (alkohols, narkotikas):</b> <input type="checkbox"/> Nē <input type="checkbox"/> Jā <b>Kādas:</b> Click or tap here to enter text.	<b>Biežums, devas nedēļā/mēnesī:</b> Click or tap here to enter text.
<b>3. Blakus saslimšanas, t.sk. invaliditāte:</b> Click or tap here to enter text.	<b>5. Pacientam nepieciešama pastiprināta uzraudzība/novērošana:</b> <input type="checkbox"/> Nē <input type="checkbox"/> Jā	<b>6. Alerģijas:</b> <input type="checkbox"/> Nē <input type="checkbox"/> Jā <b>Uz ko:</b> Click or tap here to enter text.	<b>7. Anamnēzē suicidālas domas un/vai uzvedība:</b> <input type="checkbox"/> Nē <input type="checkbox"/> Jā <b>darbības:</b> <input type="checkbox"/> Nē <input type="checkbox"/> Jā
<b>9. Sadzīve:</b> <input type="checkbox"/> Dzīvo viens <input type="checkbox"/> Ģimenē <input type="checkbox"/> SAC <input type="checkbox"/> Mācās <input type="checkbox"/> Strādā <input type="checkbox"/> Nestrādā <input type="checkbox"/> Pensija ir <input type="checkbox"/> Pensijas nav <input type="checkbox"/> Cits: Click or tap here to enter text.	<b>10. Āriene kopta:</b> <input type="checkbox"/> Nē <input type="checkbox"/> Jā	<b>11. Āda:</b> <input type="checkbox"/> Normāla <input type="checkbox"/> Iekaisums <input type="checkbox"/> Izsitumi <input type="checkbox"/> Cits: Click or tap here to enter text.	<b>12. Miesas uzbūve, svars:</b> <input type="checkbox"/> Norma <input type="checkbox"/> Pazemināts <input type="checkbox"/> Paaugstināts <input type="checkbox"/> Augums: Click or tap here to enter text. cm <input type="checkbox"/> Svars: Click or tap here to enter text. kg
<b>13. Runa:</b> <input type="checkbox"/> Saprotama <input type="checkbox"/> Nesaprotama <input type="checkbox"/> Paātrināta <input type="checkbox"/> Palēnināta <input type="checkbox"/> Daudzrunīgs <input type="checkbox"/> Mazrunīgs <input type="checkbox"/> Cits: Click or tap here to enter text.	<b>14. Garastāvoklis:</b> <input type="checkbox"/> Līdzsvarots <input type="checkbox"/> Pazemināts <input type="checkbox"/> Pacilāts <input type="checkbox"/> Mainīgs <input type="checkbox"/> Cits: Click or tap here to enter text.	<b>15. Orientācija:</b> Nē    Jā    Mainīga Laikā <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Telpā <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personā <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>16. Ēdiena, šķidruma uzņemšana:</b> <input type="checkbox"/> Norma <input type="checkbox"/> Cits: Click or tap here to enter text. <input type="checkbox"/> Diēta, kāda: Click or tap here to enter text.
<b>17. Urinācija:</b> <input type="checkbox"/> Norma <input type="checkbox"/> Aizture <input type="checkbox"/> Nesaturēšana <input type="checkbox"/> Cits: Click or tap here to enter text.	<b>18. Vēdera izeja:</b> <input type="checkbox"/> Norma <input type="checkbox"/> Šķidra <input type="checkbox"/> Aizcietējumi <input type="checkbox"/> Cits: Click or tap here to enter text.	<b>19. Attieksme pret medikamentiem:</b> <input type="checkbox"/> Lieto tikai ar ārsta nozīmējumu <input type="checkbox"/> Dažreiz nelieto <input type="checkbox"/> Nelieto <input type="checkbox"/> Cits: Click or tap here to enter text.	<b>20. Komunikācijas spējas:</b> <input type="checkbox"/> Norma <input type="checkbox"/> Apgrūtināta <input type="checkbox"/> Nav iespējama <input type="checkbox"/> Cits: Click or tap here to enter text.
<b>21. Atmiņa:</b> <input type="checkbox"/> Norma <input type="checkbox"/> Apgrūtināta <input type="checkbox"/> Izteikti traucējumi <input type="checkbox"/> Cits: Click or tap here to enter text.			

<b>22.Mieg:</b> <input type="checkbox"/> Apmierinošs <input type="checkbox"/> Ar traucējumiem <input type="checkbox"/> Cits:Click or tap here to enter text.	<b>24. Nepieciešamie palīglīdzekļi:</b> <input type="checkbox"/> Brilles <input type="checkbox"/> Zobu protēzes <input type="checkbox"/> Ratiņkrēsls <input type="checkbox"/> Autiņbikses <input type="checkbox"/> Spieķis <input type="checkbox"/> Nav <input type="checkbox"/> Cits:Click or tap here to enter text.	<b>25.Pacientam nepieciešams palīdzēt:</b> <input type="checkbox"/> Ēst <input type="checkbox"/> Klāt gultu <input type="checkbox"/> Piecelties <input type="checkbox"/> Kopt matus <input type="checkbox"/> Ģērbties <input type="checkbox"/> Kopt nagus <input type="checkbox"/> Staigāt <input type="checkbox"/> Kopt muti <input type="checkbox"/> Mazgāties <input type="checkbox"/> Skūties <input type="checkbox"/> Apmeklēt labierīcības <input type="checkbox"/> Lietot medikamentus <input type="checkbox"/> Pārsiet brūci <input type="checkbox"/> Cits:Click or tap here to enter text.
<b>23.Slimības apziņa:</b> <input type="checkbox"/> Ir <input type="checkbox"/> Nav <input type="checkbox"/> Daļēji <input type="checkbox"/> Cits:Click or tap here to enter text.	<b>26.Brūču lokalizācija (atzīmēt, izmantojot simbolu) ✘ un raksturojums:</b> <input type="checkbox"/> Izgulējums <input type="checkbox"/> Apsdegums <input type="checkbox"/> Apsaldējums <input type="checkbox"/> Trofiskā čūla/diabētiskā čūla <input type="checkbox"/> Operācijas brūce <input type="checkbox"/> Cita veida brūce:Click or tap here to enter text. <div style="text-align: center;">  </div>	
<b>27.Nepieciešamais aprūpes līmenis:</b> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> <p>I – pacienta fiziskās vai psihiskās spējas ir mēreni ierobežotas: ēd, mazgājas, pārvietojas, apkopj sevi patstāvīgi. Nepieciešams minimāls personāla atbalsts noteiktu stundu skaitu diennaktī;</p> <p>II – pacienta fiziskās vai psihiskās spējas ir mēreni vai ievērojami ierobežotas: pārvietojas (vai gultas režīms), ir iespējama spēju vai prasmju pazemināšanās. Nepieciešams daļējs personāla atbalsts ikdienā noteiktā laika posmā;</p> <p>III – pacienta fiziskās vai psihiskās spējas ir ievērojami vai smagi ierobežotas: gultas režīms, pilnībā kopjams, ar grozīšanu ik pēc 2 stundām, urīna, vēdera izejas nesaturēšana, barojams vai mākslīgā ēdināšana. Pacienta spēja veikt noteiktas pašaprūpes darbības ir ievērojami traucēta. Nepieciešams maksimāls personāla atbalsts ikdienā, noteiktu stundu skaitā;</p> <p>IV – pacienta fiziskās vai psihiskās spējas ir smagi ierobežotas: izteikta pašaprūpes spēju nepietiekamība, pacients pilnībā aprūpējams un uzraugāms visu diennakti. Nepieciešams patstāvīgs personāla atbalsts visu diennaktī.</p>		
<b>Piezīmes:</b> Click or tap here to enter text.		

**Ārstējošā ārsta paraksts\*, atšifrējums:**Click or tap here to enter text.

**Māsas paraksts\*, atšifrējums:** Click or tap here to enter text.

*\*Dokumenta rekvizītu "paraksts" neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu. Elektroniskā dokumenta parakstīšanas laiks ir laika zīmoga pievienošanas datums un laiks.*

## INFORMĀCIJAS LAPA PAR PACIENTU, IESTĀJOTIES DIENAS STACIONĀRĀ

Vārds, uzvārds:

SPMK Nr.:

<input type="checkbox"/> Pirmreizējs <input type="checkbox"/> Atkārtots	Māsas vārds, uzvārds: Datums, laiks:		
<b>Pacienta sūdzības:</b>			
<b>Māsas novērojumi, uzņemot pacientu nodaļā:</b>			
<b>1. Iestājies:</b> <input type="checkbox"/> Mierīgs <input type="checkbox"/> Uzbudināts <input type="checkbox"/> Agresīvs <input type="checkbox"/> Kavēts <input type="checkbox"/> Ar uzvedības traucējumiem <input type="checkbox"/> Cits:	<b>2. Blakus saslimšanas, t.sk. invaliditāte:</b>  <b>3. Alerģijas:</b> <input type="checkbox"/> Nē <input type="checkbox"/> Jā <b>Uz ko:</b>	<b>4. Vielu lietošana (alkohols, narkotikas):</b> <input type="checkbox"/> Nē <input type="checkbox"/> Jā <b>Kādas:</b>  <b>Biežums, devas nedēļā/mēnesī:</b>	<b>5. Anamnēzē suicidālas domas un/vai uzvedība:</b> <input type="checkbox"/> Nē <input type="checkbox"/> Jā <b>darbības:</b> <input type="checkbox"/> Nē <input type="checkbox"/> Jā
<b>6. Anamnēzē galvas traumas:</b> <input type="checkbox"/> Nē <input type="checkbox"/> Jā	<b>7. Sadzīve:</b> <input type="checkbox"/> Dzīvo viens <input type="checkbox"/> Ģimenē <input type="checkbox"/> SAC <input type="checkbox"/> Mācās <input type="checkbox"/> Strādā <input type="checkbox"/> Nestrādā <input type="checkbox"/> Pensija ir <input type="checkbox"/> Pensijas nav <input type="checkbox"/> Cits:	<b>8. Āriene kopta:</b> <input type="checkbox"/> Nē <input type="checkbox"/> Jā	<b>9. Āda:</b> <input type="checkbox"/> Normāla <input type="checkbox"/> Iekaisums <input type="checkbox"/> Izsitumi <input type="checkbox"/> Cits:
<b>10. Miesas uzbūve, svars:</b> <input type="checkbox"/> Norma <input type="checkbox"/> Pazemināts <input type="checkbox"/> Paaugstināts <input type="checkbox"/> Augums: _____ cm <input type="checkbox"/> Svars:	<b>11. Runa:</b> <input type="checkbox"/> Saprotama <input type="checkbox"/> Daudzrunīgs <input type="checkbox"/> Nesaprotama <input type="checkbox"/> Mazrunīgs <input type="checkbox"/> Paātrināta <input type="checkbox"/> Cits: <input type="checkbox"/> Palēnināta	<b>12. Garastāvoklis:</b> <input type="checkbox"/> Līdzsvarots <input type="checkbox"/> Pazemināts <input type="checkbox"/> Pacilāts <input type="checkbox"/> Mainīgs <input type="checkbox"/> Cits:	<b>13. Attieksme pret medikamentiem:</b> <input type="checkbox"/> Lieto tikai ar ārsta nozīmējumu <input type="checkbox"/> Dažreiz nelieto <input type="checkbox"/> Nelieto <input type="checkbox"/> Cits:



## INFORMĀCIJAS LAPA PAR PACIENTU, IESTĀJOTIES DIENAS STACIONĀRĀ

**Vārds, uzvārds:** Click or tap here to enter text.

**SPMK Nr.:** Click or tap here to enter text.

<input type="checkbox"/> Pirmreizējs <input type="checkbox"/> Atkārtots	<b>Māsas vārds, uzvārds:</b> Click or tap here to enter text. <b>Datums, laiks:</b> Click or tap to enter a date. Click or tap here to enter text.		
<b>Pacienta sūdzības:</b> Click or tap here to enter text.			
<b>Māsas novērojumi, uzņemot pacientu nodaļā:</b> Click or tap here to enter text.			
<b>1. Iestājijs:</b> <input type="checkbox"/> Mierīgs <input type="checkbox"/> Uzbudināts <input type="checkbox"/> Agresīvs <input type="checkbox"/> Kavēts <input type="checkbox"/> Ar uzvedības traucējumiem <input type="checkbox"/> Cits: Click or tap here to enter text.	<b>2. Blakus saslimšanas, t.sk. invaliditāte:</b> Click or tap here to enter text.	<b>4. Vielu lietošana (alkohols, narkotikas):</b> <input type="checkbox"/> Nē <input type="checkbox"/> Jā <b>Kādas:</b> Click or tap here to enter text. <b>Biežums, devas nedēļā/mēnesī:</b> Click or tap here to enter text.	<b>5. Anamnēzē suicidālas domas un/vai uzvedība:</b> <input type="checkbox"/> Nē <input type="checkbox"/> Jā <b>darbības:</b> <input type="checkbox"/> Nē <input type="checkbox"/> Jā
<b>3. Alerģijas:</b> <input type="checkbox"/> Nē <input type="checkbox"/> Jā <b>Uz ko:</b> Click or tap here to enter text.	<b>6. Anamnēzē galvas traumas:</b> <input type="checkbox"/> Nē <input type="checkbox"/> Jā	<b>7. Sadzīve:</b> <input type="checkbox"/> Dzīvo viens <input type="checkbox"/> Ģimenē <input type="checkbox"/> SAC <input type="checkbox"/> Mācās <input type="checkbox"/> Strādā <input type="checkbox"/> Nestrādā <input type="checkbox"/> Pensija ir <input type="checkbox"/> Pensijas nav <input type="checkbox"/> Cits: Click or tap here to enter text.	<b>8. Āriene kopta:</b> <input type="checkbox"/> Nē <input type="checkbox"/> Jā
<b>10. Miesas uzbūve, svars:</b> <input type="checkbox"/> Norma <input type="checkbox"/> Pazemināts <input type="checkbox"/> Paaugstināts <input type="checkbox"/> Augums Click or tap here to enter text. cm	<b>11. Runa:</b> <input type="checkbox"/> Saprotama <input type="checkbox"/> Daudzrunīgs <input type="checkbox"/> Nesaprotama <input type="checkbox"/> Mazrunīgs <input type="checkbox"/> Paātrināta <input type="checkbox"/> Palēnināta <input type="checkbox"/> Cits: Click or tap here to enter text.	<b>12. Garastāvoklis:</b> <input type="checkbox"/> Līdzsvarots <input type="checkbox"/> Pazemināts <input type="checkbox"/> Pacilāts <input type="checkbox"/> Mainīgs <input type="checkbox"/> Cits: Click or tap here to enter text.	<b>9. Āda:</b> <input type="checkbox"/> Normāla <input type="checkbox"/> Iekaisums <input type="checkbox"/> Izsitumi <input type="checkbox"/> Cits: Click or tap here to enter text.
<b>13. Attieksme pret medikamentiem:</b> <input type="checkbox"/> Lieto tikai ar ārsta nozīmējumu <input type="checkbox"/> Dažreiz nelieto <input type="checkbox"/> Nelieto			

<input type="checkbox"/> Svars Click or tap here to enter text. kg			<input type="checkbox"/> Cits: Click or tap here to enter text.
<b>14.Komunikācijas spējas:</b> <input type="checkbox"/> Norma <input type="checkbox"/> Aprūtināta <input type="checkbox"/> Nav iespējama <input type="checkbox"/> Cits: Click or tap here to enter text.	<b>15.Atmiņa:</b> <input type="checkbox"/> Norma <input type="checkbox"/> Aprūtināta <input type="checkbox"/> Izteikti traucējumi <input type="checkbox"/> Cits: Click or tap here to enter text.	<b>16.Mieg:</b> <input type="checkbox"/> Apmierinošs <input type="checkbox"/> Ar traucējumiem <input type="checkbox"/> Cits: Click or tap here to enter text.	<b>17.Slimības apziņa:</b> <input type="checkbox"/> Nav <input type="checkbox"/> Ir <input type="checkbox"/> Daļēji <input type="checkbox"/> Cits: Click or tap here to enter text.
<b>19.Nepieciešamais aprūpes līmenis:</b> <b>I</b> <input type="checkbox"/> <b>II</b> <input type="checkbox"/> <b>III</b> <input type="checkbox"/> <b>IV</b> <input type="checkbox"/>			
<b>I</b> – pacienta fiziskās vai psihiskās spējas ir mēreni ierobežotas: ēd, mazgājas, pārvietojas, apkopj sevi patstāvīgi. Nepieciešams minimāls personāla atbalsts noteiktu stundu skaitu diennaktī;			
<b>II</b> – pacienta fiziskās vai psihiskās spējas ir mēreni vai ievērojami ierobežotas: pārvietojas (vai gultas režīms), ir iespējama spēju vai prasmju pazemināšanās. Nepieciešams daļējs personāla atbalsts ikdienā noteiktā laika posmā;			
<b>III</b> – pacienta fiziskās vai psihiskās spējas ir ievērojami vai smagi ierobežotas: gultas režīms, pilnībā kopjams, ar grozīšanu ik pēc 2 stundām, urīna, vēdera izejas nesaturēšana, barojams vai mākslīgā ēdināšana. Pacienta spēja veikt noteiktas pašaprūpes darbības ir ievērojami traucēta. Nepieciešams maksimāls personāla atbalsts ikdienā, noteiktu stundu skaitā;			
<b>IV</b> – pacienta fiziskās vai psihiskās spējas ir smagi ierobežotas: izteikta pašaprūpes spēju nepietiekamība, pacients pilnībā aprūpējams un uzraugāms visu diennakti. Nepieciešams patstāvīgs personāla atbalsts visu diennaktī.			
<b>Piezīmes:</b> Click or tap here to enter text.			

**Ārstējošā ārsta paraksts\*, atšifrējums:** Click or tap here to enter text.

**Māsas paraksts\*, atšifrējums:** Click or tap here to enter text.

*\*Dokumenta rekvizītu "paraksts" neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu. Elektroniskā dokumenta parakstīšanas laiks ir laika zīmoga pievienošanas datums un laiks.*







<b>Datums, dd.mm.gggg Laiks ss:mm</b>	<b>Pacienta aprūpes vajadzības, māsas novērojumi</b>	<b>Aprūpes darbība</b>	<b>Māsas paraksts*, atšifrējums</b>
1	2	3	4
Click or tap to enter a date. Click or tap here to enter text.	Choose an item. Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.
Click or tap to enter a date. Click or tap here to enter text.	Choose an item. Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.
Click or tap to enter a date. Click or tap here to enter text.	Choose an item. Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.
Click or tap to enter a date. Click or tap here to enter text.	Choose an item. Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.
Click or tap to enter a date. Click or tap here to enter text.	Choose an item. Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.
Click or tap to enter a date. Click or tap here to enter text.	Choose an item. Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.
Click or tap to enter a date. Click or tap here to enter text.	Choose an item. Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.
Click or tap to enter a date. Click or tap here to enter text.	Choose an item. Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.
Click or tap to enter a date. Click or tap here to enter text.	Choose an item. Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.
Click or tap to enter a date. Click or tap here to enter text.	Choose an item. Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.

**Ārstējošā ārsta paraksts\*, atšifrējums:** Click or tap here to enter text.

*\*Dokumenta rekvizītu "paraksts" neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu. Elektroniskā dokumenta parakstīšanas laiks ir laika zīmoga pievienošanas datums un laiks.*

## PACIENTU PASTIPRINĀTĀS (72 STUNDU) UZRAUDZĪBAS LAPA

Vārds, uzvārds:

SPMK Nr.:

\*Apzīmējumi: **TA** (arteriālais spiediens), **P** (pulss), **T°** (temperatūra), **SpO<sup>2</sup>** (skābekļa saturācija asinīs), **i/v** (intravenozi), **p/o** (perorāli)

Novērošanas diena	Datums, <i>dd.mm.gggg</i> Laiks <i>ss:mm</i>	TA	P	T°	SpO <sup>2</sup> / elpošanas frekvence	Glikoze asinīs <i>mmol/l</i>	Uzņemtais šķidruma daudzums		Izvadītais šķidruma daudzums <i>ml</i>	Diēta/ uzņemtā pārtika	Piezīmes	Māsas paraksts, atšifrējums
							i/v <i>ml</i>	p/o <i>ml</i>				
1	2	3	4	5	6	7	7	9	10	11	12	13
<b><u>1.diena</u></b>  <b>0-24 stundas</b>												

<p><b><u>2.diena</u></b></p> <p><i>24-48 stundas</i></p>											
<p><b><u>3.diena</u></b></p> <p><i>48-72 stundas</i></p>											

Ārstējošā ārsta paraksts, atšifrējums: \_\_\_\_\_

## PACIENTA PASTIPRINĀTĀS (72 STUNDU) UZRAUDZĪBAS LAPA

**Vārds, uzvārds:** Click or tap here to enter text.

**SPMK Nr.:** Click or tap here to enter text.

\*Apzīmējumi: **TA** (arteriālais spiediens), **P** (pulss), **T°** (temperatūra), **SpO<sup>2</sup>** (skābekļa saturācija asinīs), **i/v** (intravenozi), **p/o** (perorāli)

Novērošanas diena	Datums, <i>dd.mm.gggg</i> Laiks <i>ss:mm</i>	TA	P	T°	SpO <sup>2</sup> / elpošanas frekvence	Glikoze asinīs <i>mmol/l</i>	Uzņemtais šķidruma daudzums		Izvadītais šķidruma daudzums <i>ml</i>	Diēta/ uzņemtā pārtika	Piezīmes	Māsas paraksts, atšifrējums
							i/v <i>ml</i>	p/o <i>ml</i>				
1	2	3	4	5	6	7	7	9	10	11	12	13
<b><u>1.diena</u></b>  <b>0-24</b> <b>stundas</b>	Click or tap to enter a date. Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.

<p><b><u>2.diena</u></b></p> <p><b>24-48 stundas</b></p>	<p>Click or tap to enter a date. Click or tap here to enter text.</p>	<p>Click or tap here to enter text.</p>	<p>Click or tap here to enter text.</p>	<p>Click or tap here to enter text.</p>	<p>Click or tap here to enter text.</p>	<p>Click or tap here to enter text.</p>	<p>Click or tap here to enter text.</p>	<p>Click or tap here to enter text.</p>	<p>Click or tap here to enter text.</p>	<p>Click or tap here to enter text.</p>	<p>Click or tap here to enter text.</p>	<p>Click or tap here to enter text.</p>
<p><b><u>3.diena</u></b></p> <p><b>48-72 stundas</b></p>	<p>Click or tap to enter a date. Click or tap here to enter text.</p>	<p>Click or tap here to enter text.</p>	<p>Click or tap here to enter text.</p>	<p>Click or tap here to enter text.</p>	<p>Click or tap here to enter text.</p>	<p>Click or tap here to enter text.</p>	<p>Click or tap here to enter text.</p>	<p>Click or tap here to enter text.</p>	<p>Click or tap here to enter text.</p>	<p>Click or tap here to enter text.</p>	<p>Click or tap here to enter text.</p>	<p>Click or tap here to enter text.</p>

**Ārstējošā ārsta paraksts, atšifrējums:** Click or tap here to enter text.

*\*Dokumenta rekvizītu "paraksts" neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu. Elektroniskā dokumenta parakstīšanas laiks ir laika zīmoga pievienošanas datums un laiks.*

## PACIENTU UZRAUDZĪBAS LAPA

Vārds, uzvārds:

SPMK Nr.:

\*Apzīmējumi: **TA** (arteriālais spiediens), **P** (pulss), **T°** (temperatūra), **SpO<sup>2</sup>** (skābekļa saturācija asinīs), **i/v** (intravenozi), **p/o** (perorāli)

Datums, <i>dd.mm.gggg</i> Laiks <i>ss:mm</i>	TA	P	T°	SpO <sup>2</sup> / elpošanas frekvence	Glikoze asinīs <i>mmol/l</i>	Uzņemtais šķidruma daudzums		Izvadītais šķidruma daudzums <i>ml</i>	Diēta/ uzņemtā pārtika	Piezīmes	Māsas paraksts, atšifrējums
						i/v <i>ml</i>	p/o <i>ml</i>				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12



## PACIENTA UZRAUDZĪBAS LAPA

**Vārds, uzvārds:** Click or tap here to enter text.

**SPMK Nr.:** Click or tap here to enter text.

**\*Apzīmējumi:** **TA** (arteriālais spiediens), **P** (pulss), **T°** (temperatūra), **SpO<sup>2</sup>** (skābekļa saturācija asinīs), **i/v** (intravenozi), **p/o** (perorāli)

Datums, <i>dd.mm.gggg</i> Laiks <i>ss:mm</i>	TA	P	T°	SpO <sup>2</sup> / elpošanas frekvence	Glikoze asinīs <i>mmol/l</i>	Uzņemtais šķidrums daudzums		Izvadītais šķidrums daudzums <i>ml</i>	Diēta/ uzņemtā pārtika	Piezīmes	Māsas paraksts*, atšifrējums
						i/v <i>ml</i>	p/o <i>ml</i>				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Click or tap to enter a date.  Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.
Click or tap to enter a date.  Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.
Click or tap to enter a date.  Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.
Click or tap to enter a date.  Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.
Click or tap to enter a date.  Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.

Click or tap here to enter text.						enter text.	enter text.				
Click or tap to enter a date. Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.
Click or tap to enter a date. Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.
Click or tap to enter a date. Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.
Click or tap to enter a date. Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.

**Ārstējošā ārsta paraksts\*, atšifrējums:** Click or tap here to enter text.

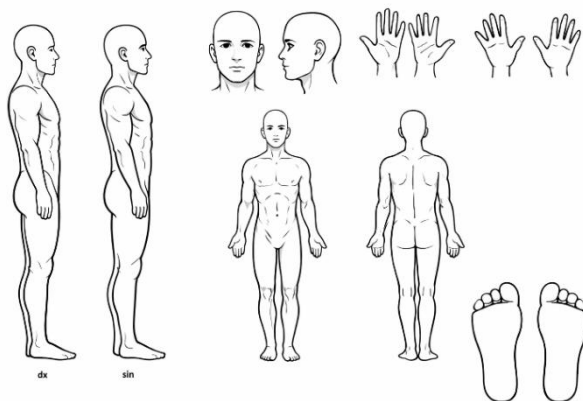
*\*Dokumenta rekvizītu "paraksts" neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu. Elektroniskā dokumenta parakstīšanas laiks ir laika zīmoga pievienošanas datums un laiks.*

## ĀDAS NOVĒRTĒŠANAS UN BRŪČU APRŪPES PROTOKOLS

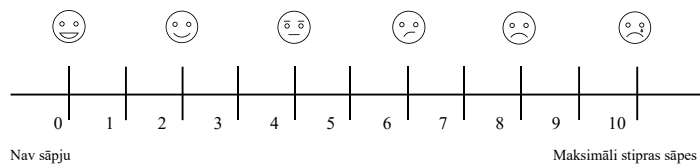
Vārds, uzvārds:

SPMK Nr.:

Brūces lokalizācijas vieta (atzīmēt):



Sāpju novērtēšanas skala (atzīmēt):



0 - sāpju nav nemaz, 10 balles – maksimāli stipras, neizturamas sāpes (atzīmē sāpju intensitāti uz 10 ballu skaitliskas skalas, kur sāpju intensitātei atbilst skaitlis no 0 līdz 10)

<b>Datums</b> <i>dd.mm.gggg.</i>																			
<b>Laiks</b> <i>ss:mm</i>																			
<b>Brūces mērījums</b> <i>cm, mm</i>	Garums																		
	Platums																		
	Dziļums																		
<b>Brūces pamats</b>	Nekroze																		
	Strutas																		
	Granulācija																		
	Epitēlijs																		
	Atklāti dziļie audi, cīpslas, kauli																		
<b>Brūces malas</b>	Apsārtušas																		
	Tūskainas																		
	Macerētas																		
	Ar ekzēmu																		
	Sausas/lobās																		
	Normālas																		

<b>Apkārtējie audi</b>	Apsārtuši														
	Cianotiski														
	Tūskaini														
	Bez izmaiņām														
<b>Eksudācija</b>	Izteikta														
	Mērena														
	Maza														
<b>Eksudāts</b>	Strutas														
	Asinis														
	Serozs šķīdums														
<b>Pārsēja maiņa</b>															
<b>Lokāli lietotie medikamenti</b>															
<b>Lietotais pārsējs</b>															
<b>Māsas paraksts, atšifrējums:</b>															
<b>Piezīmes:</b>															

Ārstējošā ārsta paraksts, atšifrējums: \_\_\_\_\_

## IZGULĒJUMU RISKA NOVĒRTĒŠANA PĒC BRADEN SKALAS

SPMK Nr.:

Pacienta vārds, uzvārds:		Pirmreizējā novērtētāja vārds, uzvārds:	Datums						
Riska faktors	Punkti	Raksturojums	Vērtējums						
Jušanas izvērtējums (spēja reaģēt uz spiedienu vai kairinātāju)	1	Iztrūkst. Nav atbildes uz sāpīgu stimulu, jo ir bezsamaņa vai traucēta apziņa Vai ierobežota spēja sajūst sāpes vairāk nekā 1/2 ķermeņa virsmas							
	2	Ļoti ierobežota. Atbild tikai uz sāpīgiem stimuliem. Nespēj komunicēt, vienīgi vaid vai ir sensorās funkcijas traucējumi, kas neļauj sajūst kairinājumu, sāpes vai diskomfortu apmēram 1/2 no ķermeņa.							
	3	Nedaudz ierobežota. Atbild uz verbālām komandām, bet ne vienmēr spēj paust diskomfortu, var būt nepieciešama palīdzība vai ir nelieli sensori traucējumi, kas ierobežo spēju just sāpes un diskomforta sajūtu vienā vai divās ekstremitātēs.							
	4	Nav traucējumu. Atbild uz verbālām komandām. Nav sensora deficīta, kas ierobežo spēju sajūst sāpes un diskomfortu.							
Ādas mitrums	1	Pastāvīgi mitra. Āda ir mitra gandrīz visu laiku svīšanas un urinēšanas dēļ. Mitrums tiek konstatēts katru reizi, kad pacients tiek pagriezts vai kustināts.							
	2	Bieži mitra. Āda bieži ir mitra. Jāveic regulāra veļas maiņa.							
	3	Dažreiz mitra. Āda ir reizēm mitra. Nepieciešama ārpuskārtas veļas maiņa apmēram reizi nedēļā.							
	4	Reti mitra. Āda pārsvarā ir sausa. Gultas veļas maiņai īpašs režīms nav nepieciešams.							
Pacienta fiziskā aktivitāte	1	Guļošs. Piesaitīts gultai.							
	2	Sēdošs ratiņkrēslā. Spēja staigāt ir izteikti ierobežota vai nav iespējama. Nespēj pats sevi noturēt. Nepieciešama palīdzība pozicionējot ratiņkrēslā.							
	3	Reizēm staigā. Dienas laikā reizēm staigā īsas distances ar vai bez palīdzības. Lielāko daļu laika pavada gultā vai ratiņkrēslā.							
	4	Bieži staigā. Staigā ārpus istabas vairākas reizes dienā.							
Mobilitāte (spēja mainīt/kontrolēt ķermeņa stāvokli)	1	Pilnībā ierobežota. Nespēj veikt pat nelielas kustības, lai bez citu palīdzības mainītu ķermeņa stāvokli.							
	2	Ļoti ierobežota. Reizēm veic nelielas kustības vai ķermeņa stāvokļa maiņu, bet nevar patstāvīgi veikt plašas kustības.							
	3	Nedaudz ierobežota. Var patstāvīgi veikt nelielas kustības, ķermeņa un ekstremitāšu stāvokļa maiņu.							
	4	Nav ierobežota. Var veikt plašas kustības un biežu ķermeņa stāvokļa maiņu bez citu palīdzības.							
Uztura uzņemšana	1	Vāja. Nekad neuzņem pilnīgi visu nepieciešamo uztura daudzumu. Reti apēd vairāk kā 1/3 no nepieciešamā. Nepietiekama šķidruma lietošana. Neuzņem papildus mikroelementus un vitamīnus.							
	2	Nav pietiekama. Reti apēd visu nepieciešamo uztura daudzumu, uzņem apmēram 1/2 no nepieciešamā. Parasti papildus uzņem mikroelementus un vitamīnus vai uzņem mazāk parenterālo barošanu nekā nepieciešams.							

	3	Apmierinoša. Apēd gandrīz visu vai lielāko daļu no nepieciešamā uztura. Reizēm atsakās no ēšanas. Nozīmējot papildus, lieto medikamentus un vitamīnus vai uzņem lielāko daļu no parenterālās barošanas.							
	4	Laba. Apēd visu nepieciešamo pārtikas daudzumu katru dienu. Nekad neatsakās no ēšanas. Reizēm ēd ēdienreizi starplaikos. Papildus vitamīnu un minerālvielu uzņemšana nav nepieciešama.							
<b>Berzes un bīdes ietekme</b>	1	Izteikta. Lai kustētos, nepieciešama palīdzība. Ja atstāj bez atbalsta, pacients noslīd. Mainot stāvokli gultā vai ratiņkrēslā, ir nepieciešams repozicionēt. Spasticitāte un kontraktūras.							
	2	Daļēji izteikta. Spēj kustēties pats vai nepieciešama minimāla palīdzība. Kustību laikā ir berze pret gultu vai ratiņkrēslu. Pārsvārā spēj saglabāt apmierinošu stāvokli gultā vai ratiņkrēslā, bet reizēm noslīd.							
	3	Netiek novērota. Spēj kustēties gultā vai ratiņkrēslā patstāvīgi. Ir pietiekams muskuļu spēks, lai mainītu pozu, neradot berzi. Ir optimāls ķermeņa stāvoklis gultā vai ratiņkrēslā.							
<b>Summa:</b>									
<b>Māsas paraksts, atšifrējums:</b>									
<p>Vissliktāk – 1 punkts, vislabāk – 4 punkti. Riska faktoru novērtējumā iegūtos punktus summē. Minimālais iespējamais punktu skaits ir 6 punkti, maksimālais – 23 punkti.</p> <p><u>Zema riska grupa (15 – 18 punkti); Vidēji augsta riska grupa (13 – 14 punkti); Augsta riska grupa (10 – 12 punkti); Ļoti augsta riska grupa (6 – 9 punkti).</u></p> <p>Jo mazāks punktu skaits, jo lielāks risks veidoties izgulējumiem. Ja ir 15 vai mazāk punktu, tad risks jāvērtē vienu reizi dienā katru dienu. Ja pacientam ir drudzis, zems proteīnu uzņemšanas potenciāls, nestabila hemodinamika, diastoliskais spiediens zem 60 mmHg, pacients jāpieskaita augstākai riska grupai.</p>									
<b>Darbības atbilstoši izgulējumu rašanās riska lielumam (Pēc BRADEN skalas)</b>									
<p style="text-align: center;"><b>Zema riska grupa (15 – 18 punkti)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪Regulāra grozīšana;</li> <li>Novērst mitrumu, bīdi un berzi;</li> <li>▪Papēžu polsteris;</li> <li>▪Spiedienu samazinošu virsmu pielietošana;</li> <li>▪Maksimāla aktivizācija;</li> <li>▪Adekvāta barošana.</li> </ul>					<p style="text-align: center;"><b>Vidēji augsta riska grupa (13 – 14 punkti)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪Izstrādāt individuālu grozīšanas plānu;</li> <li>▪Regulāra grozīšana;</li> <li>▪Lietot palīgierīces 30° pozīcijas nodrošināšanai;</li> <li>▪Novērst mitrumu, bīdi un berzi;</li> <li>▪Papēža polsteris;</li> <li>▪Maksimāla aktivizācija;</li> <li>▪Spiedienu samazinošu virsmu pielietošana;</li> <li>▪Adekvāta barošana.</li> </ul>				
<p style="text-align: center;"><b>Augsta riska grupa (10 – 12 punkti)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪Izstrādāt individuālu grozīšanas plānu;</li> <li>▪Biežāka grozīšanas frekvence;</li> <li>▪Regulāra grozīšana;</li> <li>▪Lietot palīgierīces 30° pozīcijas nodrošināšanai;</li> <li>▪Novērst mitrumu, bīdi un berzi;</li> <li>▪Papēža polsteris;</li> <li>▪Maksimāla aktivizācija;</li> <li>▪Spiedienu samazinošu virsmu pielietošana;</li> <li>▪Adekvāta barošana.</li> </ul>					<p style="text-align: center;"><b>Ļoti augsta riska grupa (6 – 9 punkti)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪Izstrādāt individuālu grozīšanas plānu;</li> <li>▪Grozīšanas frekvences palielināšana;</li> <li>▪Lietot palīgierīces 30° pozīcijas nodrošināšanai;</li> <li>▪Regulāra grozīšana;</li> <li>▪Novērst mitrumu, bīdi un berzi;</li> <li>▪Papēžu polsteris;</li> <li>▪Maksimāla aktivizācija;</li> <li>▪Spiedienu samazinošu virsmu pielietošana;</li> <li>▪Adekvāta barošana;</li> <li>▪Pretizgulējuma matračī un gultas, kas novērš spiedienu.</li> <li>! Pretizgulējumu gultas un matračī nesamazina grozīšanas biežumu.</li> </ul>				

## IZGULĒJUMA SADZĪŠANAS VAI ATTĪSTĪBAS IZVĒRTĒŠANA PĒC SEESING SKALAS

SPMK Nr.:

Pacienta vārds, uzvārds: _____			Datums:								
Āda	Apraksts	Stadija									
Normāla	Pastāv risks.	0									
Nav brūces	Var būt pigmentācijas izmaiņas vai apsārtums.	1									
Brūce ar noteiktām malām un brūce aizpildīta	Apkārtējie brūces audi nav apsārtuši.	2									
Brūces gultne pildīta ar rozā granulācijas audiem	Veidojas krevele? Nekrotisko audu nav. Izdalījumi minimāli. Minimāla smaka.	3									
Vidēji vai minimāli granulācijas audi	Veidojas nekroze (krevele). Nekrotiski audi minimāli. Vidēji izteikti izdalījumi. Vidēji izteikta smaka.	4									
Brūce ar nekrotiskiem audiem un/vai kreveli	Izdalījumi izteikti. Ievērojama smaka. Apkārtējā āda sārtā vai izmainītu krāsu.	5									
Brūce ar nekrotiskiem audiem un/vai kreveli	Strutaini izdalījumi. Spēcīga smaka. Apkārtējie audi ar bojātu ādas virsējo slāni, čūlām, brūcītēm, var būt sepse.	6									
<b>Punktu skaits:</b>											
<b>Māsas paraksts, atšifrējums:</b>											

<b>Izgulējumu aprūpe agrīnās stadijās</b>
<p><b>I stadija – ādas apsārtums, tūska, indurācija, bet nav brūces</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•Atslogot problēmzonu;</li> <li>•<b>Brūces tīrīšana</b> – vismaz 1 reizi dienā ādas kopšana ar siltu ūdeni un nepieciešamības gadījumā ar ziepēm, kas pēc iespējas mazāk sausina ādu. Neberzt un nemasēt, pēc mazgāšanas maigi nosusināt;</li> <li>•2 –3 reizes dienā lietot mitrinošu krēmu vai losjonu, sevišķi pēc mazgāšanās;</li> <li>•<b>Kategoriski aizliegts</b> lietot briljantzaļo, joda šķīdumus un citus krāsvielas un spirta šķīdumu saturošus līdzekļus.</li> </ul>
<p><b>II stadija – nepilna biežuma brūce, nobrāzums, čūla vai /un III stadija – pilna biežuma brūce, nekroze ar nelielu eksudātu</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•Atslogot problēmzonu;</li> <li>•<b>Brūces tīrīšana</b> – vismaz vienu reizi dienā skalot brūci ar NaCl 0,9% šķīdumu 10 – 15 minūtes, pēc tam maigi nosusināt;</li> <li>•<b>Pārsiešana</b> – lieto marles pārsienamo materiālu. Samitrina marles salveti ar NaCl 0,9% šķīdumu, nospiež un liek uz brūces. Pa virsu uzliek sausu pārsēju, maina katras 4 stundas. Pārsējam nedrīkst ļaut izzūt, jo tad tas traucē dzīšanai;</li> <li>•Var lietot hidrocoloīdu vai gēlu pārsēju;</li> <li>•Apkārtojumiem audiem 2 – 3 reizes dienā lietot mitrinošu krēmu vai losjonu;</li> <li>•Hidroterapija, duša ar ūdeni no ūdensvada vienu reizi diennaktī;</li> <li>•Nepieļaut problēmzonu vai brūču papildus macerāciju un kontamināciju;</li> <li>•Izvairīties no bojātās pozīcijas slogošanas, līdz tā pilnīgi sadzijusi;</li> <li>•<b>Kategoriski aizliegts</b> lietot briljantzaļo, joda šķīdumus un citus krāsvielas un spirta šķīdumu saturošus līdzekļus.</li> </ul>
<p><b>III stadija – pilna biežuma nekroze vai čūla ar nekrozi, eksudāciju vai/un IV stadija – pilna biežuma brūce, krāteris vai brūce ar lielu eksudāciju vai duļķainu eksudātu</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•<b>Pārsiešanas mērķis</b> ir nodrošināt tīru brūces virsmu, mitrumu un to aizsargāt no infekcijas;</li> <li>•<b>Brūces tīrīšana</b> – katru reizi, mainot pārsēju, veic debridementu, tādējādi samazinot baktēriju skaitu brūcē. Lietot NaCl 0,9% šķīdumu – maigai skalošanai vai skalošanai ar spiedienu (hidroterapija);</li> <li>•Alternatīva – absorbējošie pārsēji – dekstranomēri, kalcija algināti u.c.;</li> <li>•Brūces tīrīšanai nelietot povidona-joda šķīdumu, ūdeņraža peroksīdu, etiķskābi, kālija hipohlorīdu un citus agresīvus šķīdumus, jo iespējamās blaknes, kas samazina brūces dzīšanu, nogalinot fibroblastus, makrofāģus;</li> <li>•Pārsiešanā lietot marles pārsēju, kas samitrināts NaCl 0,9% šķīdumā. Pārsienot aizpilda defekta vietu, kas absorbē eksudātu, rada mitru vidi, tādējādi sekmējot brūces dzīšanu;</li> <li>•Lokālus antibakteriālus līdzekļus lieto pēc ārsta nozīmējuma tikai tad, ja novērota lokāla infekcija, nevis kolonizācija;</li> <li>•Uzsējumu no brūces ar mikrofloras jutīgumu pret antibakteriāliem līdzekļiem jānosaka tikai pēc ārsta nozīmējuma pie simptomiem, kas varētu liecināt par klīnisku infekciju, kaulu/locītavu iesaisti, sepsi. Uzsējumu ņem pēc brūces attīrīšanas, no dziļākiem nekrotiskiem audiem vai kauliem;</li> <li>•Izvairīties lietot steroīdus saturošus lokālus līdzekļus;</li> <li>•Nepieļaut problēmzonu vai brūču papildus macerāciju un kontamināciju;</li> <li>•Izvairīties no bojātās pozīcijas slogošanas, līdz tā ir pilnīgi sadzijusi, nepieciešama <b>speciālista konsultācija!</b></li> </ul>
<p><b>III stadija vai/un IV stadija ar izteiktām nekrozēm</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•<b>Pārsiešanas mērķis</b> – nekrotisko audu debridements: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) konservatīvi instrumentāls debridements – nekrotisko audu ekscīzija ar skalpeli vai asām šķērēm līdz pārliecinoši dzīviem audiem. Veic jebkura mēroga, kas ir apguvusi izgulējumu ārstēšanas metodiku;</li> <li>b) enzīmu saturošas debridējošas ziedes – ziedi nozīmē ārsts, preparātu liek tikai uz nekrotiskiem audiem un brūces dobumu aizpilda ar pārsēju. Parasti maina ik 8 stundas;</li> <li>c) mehāniskais debridements, izmantojot mitri – sausu pārsēju (<i>wet-to-dry</i>) un/vai hidroterapiju. Samitrina marles pārsēju, nospiež un ieklāj brūcē. Pārsējam ļauj izzūt, pirms veic nākamo pārsiešanu (parasti pēc 4 stundām), un tad to norauj. Pārsēju pirms noņemšanas nedrīkst mitrināt, jo tad tiek zaudēts pārsēja pielietošanas mērķis. Šīs metodes pielietošana var izraisīt sāpes, tāpēc nepieciešamības gadījumā pirms paredzamās pārsiešanas lieto pretsāpju medikamentus. Pēc pārsēja noņemšanas brūci masīvi skalo ar šļirci vai zem spiediena, tā izskalojot brūci un palīdzot evakuēt “vaļīgos” nekrotiskos audus.</li> </ol> </li> <li>•<b>Brūces tīrīšana</b> – jāveic pirms pārsiešanas, brūci skalo ar NaCl 0,9% šķīdumu, nosusina. Kad nekrotiskie audi attīrīti, tad pārsiešanas turpina pielietojot “<i>wet-to-dry</i>”. Lietot NaCl 0,9% maigai skalošanai vai skalošanai ar spiedienu (hidroterapija);</li> <li>•Alternatīva – absorbējošie pārsēji – dekstranomēri, kalcija algināti u.c.;</li> <li>•Nelietot povidona-joda šķīdumu, ūdeņraža peroksīdu, etiķskābi, kālija hipohlorīdu un citus agresīvus šķīdumus;</li> <li>•Nepieļaut problēmzonu vai brūču papildus macerāciju un kontamināciju;</li> <li>•Izvairīties no bojātās pozīcijas slogošanas, līdz tā ir pilnīgi sadzijusi, nepieciešama <b>speciālista konsultācija!</b></li> </ul>
<p><b>Debridements</b> – tā ir brūces atbrīvošana no mirušiem, bojātiem vai inficētiem audiem.</p>

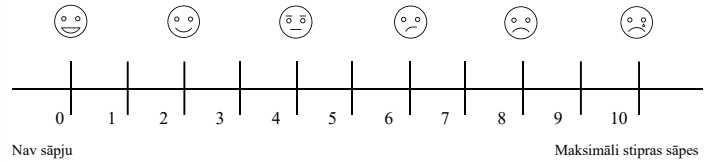
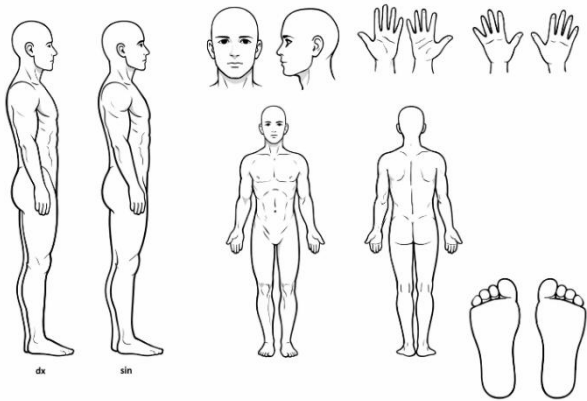
# ĀDAS NOVĒRTĒŠANAS UN BRŪČU APRŪPES PROTOKOLS

**Vārds, uzvārds:** Click or tap here to enter text.

**SPMK Nr.:** Click or tap here to enter text.

**Brūces lokalizācijas vieta (atzīmēt):** ❌

**Sāpju novērtēšanas skala (atzīmēt):** ❌



0 - sāpju nav nemaz, 10 balles – maksimāli stipras, neizturamas sāpes (atzīmē sāpju intensitāti uz 10 ballu skaitliskas skalas, kur sāpju intensitātei atbilst skaitlis no 0 līdz 10)

<b>Datums</b> dd.mm.gggg.		Click or tap	Click or tap	Click or tap	Click or tap	Click or tap	Click or tap	Click or tap	Click or tap	Click or tap	Click or tap	Click or tap	Click or tap	Click or tap	Click or tap
<b>Laiks</b> ss:mm		Click or tap here to enter	Click or tap here to enter	Click or tap here to enter	Click or tap here to enter	Click or tap here to enter	Click or tap here to enter	Click or tap here to enter	Click or tap here to enter	Click or tap here to enter	Click or tap here to enter	Click or tap here to enter	Click or tap here to enter	Click or tap here to enter	Click or tap here to enter
<b>Brūces mērījums</b> cm, mm	Garums	Click or tap	Click or tap	Click or tap	Click or tap	Click or tap	Click or tap	Click or tap	Click or tap	Click or tap	Click or tap	Click or tap	Click or tap	Click or tap	Click or tap
	Platums	Click or tap	Click or tap	Click or tap	Click or tap	Click or tap	Click or tap	Click or tap	Click or tap	Click or tap	Click or tap	Click or tap	Click or tap	Click or tap	Click or tap
	Dziļums	Click or tap	Click or tap	Click or tap	Click or tap	Click or tap	Click or tap	Click or tap	Click or tap	Click or tap	Click or tap	Click or tap	Click or tap	Click or tap	Click or tap
<b>Brūces pamats</b>	Nekroze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Strutas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Granulācija	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Epitēlijs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Atklāti dziļie audi, cīpslas, kauli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Brūces malas</b>	Apsārtušas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tūskainas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Macerētas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ar ekzēmu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sausas/lobās	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Normālas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Apkārtējie audi</b>	Apsārtuši	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Cianotiski	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tūskaini	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Bez izmaiņām	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Eksudācija</b>	Izteikta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mērena	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Maza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Eksudāts</b>	Strutas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Asinis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Serozs šķīdums	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Pārsēja maiņa</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Lokāli lietotie medikamenti</b>		Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.
<b>Lietotais pārsējs</b>		Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.
<b>Māsas paraksts, atšifrējums:</b>		Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.
<b>Piezīmes:</b> Click or tap here to enter text.															

**Ārstējošā ārsta paraksts\*, atšifrējums:** Click or tap here to enter text.

*\*Dokumenta rekvizītu "paraksts" neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu. Elektroniskā dokumenta parakstīšanas laiks ir laika zīmoga pievienošanas datums un laiks.*

## IZGULĒJUMU RISKĀ NOVĒRTĒŠANA PĒC BRADEN SKALAS

SPMK Nr.: [Click or tap here to enter text.](#)

Pirmreizējā novērtētāja vārds, uzvārds: <a href="#">Click or tap here to enter text.</a>			Datums							
			<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	
Riska faktors	Punkti	Raksturojums	Vērtējums							
<b>Jušanas izvērtējums (spēja reaģēt uz spiedienu vai kairinātāju)</b>	1	Iztrūkst. Nav atbildes uz sāpīgu stimulu, jo ir bezsamaņa vai traucēta apziņa. Vai ierobežota spēja sajust sāpes vairāk nekā 1/2 ķermeņa virsmas.	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>
	2	Ļoti ierobežota. Atbild tikai uz sāpīgiem stimuliem. Nespēj komunicēt, vienīgi vaid vai ir sensorās funkcijas traucējumi, kas neļauj sajust kairinājumu, sāpes vai diskomfortu apmēram 1/2 no ķermeņa.	<a href="#">Click or</a>	<a href="#">Click or</a>	<a href="#">Click or</a>	<a href="#">Click or</a>	<a href="#">Click or</a>	<a href="#">Click or</a>	<a href="#">Click or</a>	<a href="#">Click or</a>
	3	Nedaudz ierobežota. Atbild uz verbālām komandām, bet ne vienmēr spēj paust diskomfortu, var būt nepieciešama palīdzība vai ir nelieli sensori traucējumi, kas ierobežo spēju just sāpes un diskomforta sajūtu vienā vai divās ekstremitātēs.	<a href="#">Click or</a>	<a href="#">Click or</a>	<a href="#">Click or</a>	<a href="#">Click or</a>	<a href="#">Click or</a>	<a href="#">Click or</a>	<a href="#">Click or</a>	<a href="#">Click or</a>
	4	Nav traucējumu. Atbild uz verbālām komandām. Nav sensora deficīta, kas ierobežo spēju sajust sāpes un diskomfortu.	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>
<b>Ādas mitrums</b>	1	Pastāvīgi mitra. Āda ir mitra gandrīz visu laiku svīšanas un urinēšanas dēļ. Mitrums tiek konstatēts katru reizi, kad pacients tiek pagriezts vai kustināts.	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>
	2	Bieži mitra. Āda bieži ir mitra. Jāveic regulāra veļas maiņa.	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>
	3	Dažreiz mitra. Āda ir reizēm mitra. Nepieciešama ārpuskārtas veļas maiņa apmēram reizi nedēļā.	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>
	4	Reti mitra. Āda pārsvarā ir sausa. Gultas veļas maiņai īpašs režīms nav nepieciešams.	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>
<b>Pacienta fiziskā aktivitāte</b>	1	Guļošs. Piesaistīts gultai.	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>
	2	Sēdošs ratiņkrēslā. Spēja staigāt ir izteikti ierobežota vai nav iespējama. Nespēj pats sevi noturēt. Nepieciešama palīdzība pozicionējot ratiņkrēslā.	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>
	3	Reizēm staigā. Dienas laikā reizēm staigā īsas distances ar vai bez palīdzības. Lielāko daļu laika pavada gultā vai ratiņkrēslā.	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>
	4	Bieži staigā. Staigā ārpus istabas vairākas reizes dienā.	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>
<b>Mobilitāte (spēja mainīt/kontrolēt ķermeņa stāvokli)</b>	1	Pilnībā ierobežota. Nespēj veikt pat nelielas kustības, lai bez citu palīdzības mainītu ķermeņa stāvokli.	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>
	2	Ļoti ierobežota. Reizēm veic nelielas kustības vai ķermeņa stāvokļa maiņu, bet nevar patstāvīgi veikt plašas kustības.	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>
	3	Nedaudz ierobežota. Var patstāvīgi veikt nelielas kustības, ķermeņa un ekstremitāšu stāvokļa maiņu.	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>
	4	Nav ierobežota. Var veikt plašas kustības un biežu ķermeņa stāvokļa maiņu bez citu palīdzības.	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>	<a href="#">Click</a>
<b>Uztura uzņemšana</b>	1	Vāja. Nekad neuzņem pilnīgi visu nepieciešamo uztura daudzumu. Reti apēd vairāk kā 1/3 no nepieciešamā. Nepietiekama šķidrums lietošana. Neuzņem papildus mikroelementus un vitamīnus.	<a href="#">Click or</a>	<a href="#">Click or</a>	<a href="#">Click or</a>	<a href="#">Click or</a>	<a href="#">Click or</a>	<a href="#">Click or</a>	<a href="#">Click or</a>	<a href="#">Click or</a>
	2	Nav pietiekama. Reti apēd visu nepieciešamo uztura daudzumu, uzņem apmēram 1/2 no nepieciešamā. Parasti papildus uzņem mikroelementus un vitamīnus vai uzņem mazāk parenterālo barošanu nekā nepieciešams.	<a href="#">Click or</a>	<a href="#">Click or</a>	<a href="#">Click or</a>	<a href="#">Click or</a>	<a href="#">Click or</a>	<a href="#">Click or</a>	<a href="#">Click or</a>	<a href="#">Click or</a>
	3	Apmierinoša. Apēd gandrīz visu vai lielāko daļu no nepieciešamā uztura. Reizēm atsakās no ēšanas. Nozīmējot papildus, lieto medikamentus un vitamīnus vai uzņem lielāko daļu no parenterālās barošanas.	<a href="#">Click or</a>	<a href="#">Click or</a>	<a href="#">Click or</a>	<a href="#">Click or</a>	<a href="#">Click or</a>	<a href="#">Click or</a>	<a href="#">Click or</a>	<a href="#">Click or</a>
	4	Laba. Apēd visu nepieciešamo pārtikas daudzumu katru dienu. Nekad neatsakās no ēšanas. Reizēm ēd ēdienreizi starplaikos. Papildus vitamīnu un minerālvielu uzņemšana nav nepieciešama.	<a href="#">Click or</a>	<a href="#">Click or</a>	<a href="#">Click or</a>	<a href="#">Click or</a>	<a href="#">Click or</a>	<a href="#">Click or</a>	<a href="#">Click or</a>	<a href="#">Click or</a>

<b>Berzes un bīdes ietekme</b>	<b>1</b>	Izteikta. Lai kustētos, nepieciešama palīdzība. Ja atstāj bez atbalsta, pacients noslīd. Mainot stāvokli gultā vai ratiņkrēslā, ir nepieciešams reorganizēties. Spasticitāte un kontraktūras.	Click	Click	Click	Click	Click	Click	Click	
	<b>2</b>	Daļēji izteikta. Spēj kustēties pats vai nepieciešama minimāla palīdzība. Kustību laikā ir berze pret gultu vai ratiņkrēslu. Pārsvārā spēj saglabāt apmierinošu stāvokli gultā vai ratiņkrēslā, bet reizēm noslīd.	Click or	Click or	Click or	Click or	Click or	Click or	Click or	
	<b>3</b>	Netiek novērota. Spēj kustēties gultā vai ratiņkrēslā patstāvīgi. Ir pietiekams muskuļu spēks, lai mainītu pozu, neradot berzi. Ir optimāls ķermeņa stāvoklis gultā vai ratiņkrēslā.	Click	Click	Click	Click	Click	Click	Click	
<b>Summa:</b>			Click	Click	Click	Click	Click	Click	Click	
<b>Māsas paraksts, atšifrējums:</b>			Click or	Click or	Click or	Click or	Click or	Click or	Click or	
<p>Vissliktāk – 1 punkts, vislabāk – 4 punkti. Riska faktoru novērtējumā iegūtos punktus summē. Minimālais iespējamais punktu skaits ir 6 punkti, maksimālais – 23 punkti.</p> <p><u>Zema riska grupa (15 – 18 punkti); Vidēji augsta riska grupa (13 – 14 punkti); Augsta riska grupa (10 – 12 punkti); Ļoti augsta riska grupa (6 – 9 punkti).</u></p> <p>Jo mazāks punktu skaits, jo lielāks risks veidoties izgulējumiem. Ja ir 15 vai mazāk punktu, tad risks jāvērtē vienu reizi dienā katru dienu. Ja pacientam ir drudzis, zems proteīnu uzņemšanas potenciāls, nestabila hemodinamika, diastoliskais spiediens zem 60 mmHg, pacients jāpieskaita augstākai riska grupai.</p>										
<b>Darbības atbilstoši izgulējumu rašanās riska lielumam (Pēc BRADEN skalas)</b>										
<p style="text-align: center;"><b>Zema riska grupa (15 – 18 punkti)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪Regulāra grozīšana;</li> <li>Novērst mitrumu, bīdi un berzi;</li> <li>▪Papēžu polsteris;</li> <li>▪Spiedienu samazinošu virsmu pielietošana;</li> <li>▪Maksimāla aktivizācija;</li> <li>▪Adekvāta barošana.</li> </ul>					<p style="text-align: center;"><b>Vidēji augsta riska grupa (13 – 14 punkti)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪Izstrādāt individuālu grozīšanas plānu;</li> <li>▪Regulāra grozīšana;</li> <li>▪Lietot palīgierīces 30° pozīcijas nodrošināšanai;</li> <li>▪Novērst mitrumu, bīdi un berzi;</li> <li>▪Papēža polsteris;</li> <li>▪Maksimāla aktivizācija;</li> <li>▪Spiedienu samazinošu virsmu pielietošana;</li> <li>▪Adekvāta barošana.</li> </ul>					
<p style="text-align: center;"><b>Augsta riska grupa (10 – 12 punkti)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪Izstrādāt individuālu grozīšanas plānu;</li> <li>▪Biežāka grozīšanas frekvence;</li> <li>▪Regulāra grozīšana;</li> <li>▪Lietot palīgierīces 30° pozīcijas nodrošināšanai;</li> <li>▪Novērst mitrumu, bīdi un berzi;</li> <li>▪Papēža polsteris;</li> <li>▪Maksimāla aktivizācija;</li> <li>▪Spiedienu samazinošu virsmu pielietošana;</li> <li>▪Adekvāta barošana.</li> </ul>					<p style="text-align: center;"><b>Ļoti augsta riska grupa (6 – 9 punkti)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪Izstrādāt individuālu grozīšanas plānu;</li> <li>▪Grozīšanas frekvences palielināšana;</li> <li>▪Lietot palīgierīces 30° pozīcijas nodrošināšanai;</li> <li>▪Regulāra grozīšana;</li> <li>▪Novērst mitrumu, bīdi un berzi;</li> <li>▪Papēžu polsteris;</li> <li>▪Maksimāla aktivizācija;</li> <li>▪Spiedienu samazinošu virsmu pielietošana;</li> <li>▪Adekvāta barošana;</li> <li>▪Pretizgulējuma matrači un gultas, kas novērš spiedienu.</li> <li>! Pretizgulējumu gultas un matrači nesamazina grozīšanas biežumu.</li> </ul>					

## IZGULĒJUMA SADZĪŠANAS VAI ATTĪSTĪBAS IZVĒRTĒŠANA PĒC SEESING SKALAS

SPMK Nr.: Click or tap here to enter text.

Pacienta vārds, uzvārds: Click or tap here to enter text.			Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.
		Datums: Stadija	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.
Āda	Apraksts		Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.
Normāla	Pastāv risks.	<b>0</b>	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.
Nav brūces	Var būt pigmentācijas izmaiņas vai apsārtums.	<b>1</b>	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.
Brūce ar noteiktām malām un brūce aizpildīta	Apkārtējie brūces audi nav apsārtuši.	<b>2</b>	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.
Brūces gultne pildīta ar rozā granuluācijas audiem	Veidojas krevele? Nekrotisko audu nav. Izdalījumi minimāli. Minimāla smaka.	<b>3</b>	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.
Vidēji vai minimāli granuluācijas audi	Veidojas nekroze (krevle). Nekrotiski audi minimāli. Vidēji izteikti izdalījumi. Vidēji izteikta smaka.	<b>4</b>	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.
Brūce ar nekrotiskiem audiem un/vai kreveli	Izdalījumi izteikti. Ievērojama smaka. Apkārtējā āda sāra vai izmainītu krāsu.	<b>5</b>	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.
Brūce ar nekrotiskiem audiem un/vai kreveli	Strutaini izdalījumi. Spēcīga smaka. Apkārtējie audi ar bojātu ādas virsējo slāni, čūlām, brūcītēm, var būt sepse.	<b>6</b>	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.
<b>Punktu skaits:</b>			Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.
<b>Māsas paraksts, atšifrējums:</b>			Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.

## Izgulējumu aprūpe agrīnās stadijās

### I stadija – ādas apsārtums, tūska, indurācija, bet nav brūces

- Atslogot problēmzonu;
- Brūces tīrīšana** – vismaz 1 reizi dienā ādas kopšana ar siltu ūdeni un nepieciešamības gadījumā ar ziepēm, kas pēc iespējas mazāk sausina ādu. Neberzt un nemasēt, pēc mazgāšanas maigi nosusināt;
- 2–3 reizes dienā lietot mitrinošu krēmu vai losjonu, sevišķi pēc mazgāšanās;
- Kategoriski aizliegts** lietot briljantzaļo, joda šķīdumus un citus krāsvielas un spirta šķīdumu saturošus līdzekļus.

### II stadija – nepilna biezuma brūce, nobrāzums, čūla vai /un III stadija – pilna biezuma brūce, nekroze ar nelielu eksudātu

- Atslogot problēmzonu;
- Brūces tīrīšana** – vismaz vienu reizi dienā skalot brūci ar NaCl 0,9% šķīdumu 10–15 minūtes, pēc tam maigi nosusināt;
- Pārsiešana** – lieto marles pārsienamo materiālu. Samitrina marles salveti ar NaCl 0,9% šķīdumu, nospiež un liek uz brūces. Pa virsu uzliek sausu pārsēju, maina katras 4 stundas. Pārsējam nedrīkst ļaut izžūt, jo tad tas traucē dzīšanai;
- Var lietot hidrocoloīdu vai gēlu pārsēju;
- Apkārtējiem audiem 2–3 reizes dienā lietot mitrinošu krēmu vai losjonu;
- Hidroterapija, duša ar ūdeni no ūdensvada vienu reizi diennaktī;
- Nepieļaut problēmzonu vai brūču papildus macerāciju un kontamināciju;
- Izvairīties no bojātās pozīcijas slogošanas, līdz tā pilnīgi sadzījusi;
- Kategoriski aizliegts** lietot briljantzaļo, joda šķīdumus un citus krāsvielas un spirta šķīdumu saturošus līdzekļus.

### III stadija – pilna biezuma nekroze vai čūla ar nekrozi, eksudāciju vai/un IV stadija – pilna biezuma brūce, krāteris vai brūce ar lielu eksudāciju vai duļķainu eksudātu

- Pārsiešanas mērķis** ir nodrošināt tīru brūces virsmu, mitrumu un to aizsargāt no infekcijas;
- Brūces tīrīšana** – katru reizi, mainot pārsēju, veic debridementu, tādējādi samazinot baktēriju skaitu brūcē. Lietot NaCl 0,9% šķīdumu – maigai skalošanai vai skalošanai ar spiedienu (hidroterapija);
- Alternatīva – absorbējošie pārsēji – dekstranomēri, kalcija algināti u.c.;
- Brūces tīrīšanai **nelietot** povidona-joda šķīdumu, ūdeņraža peroksīdu, etiķskābi, kālija hipohlorīdu un citus agresīvus šķīdumus, jo iespējamās blaknes, kas samazina brūces dzīšanu, nogalinot fibroblastus, makrofāgus;
- Pārsiešanā lietot marles pārsēju, kas samitrināts NaCl 0,9% šķīdumā. Pārsienot aizpilda defekta vietu, kas absorbē eksudātu, rada mitru vidi, tādējādi sekmējot brūces dzīšanu;
- Lokālus antibakteriālus līdzekļus lieto pēc ārsta nozīmējuma tikai tad, ja novērota lokāla infekcija, nevis kolonizācija;
- Uzsējumu no brūces ar mikrofloras jutīgumu pret antibakteriāliem līdzekļiem jānosaka tikai pēc ārsta nozīmējuma pie simptomiem, kas varētu liecināt par klīnisku infekciju, kaulu/locītavu iesaisti, sepsi. Uzsējumu ņem pēc brūces attīrīšanas, no dziļākiem nekrotiskiem audiem vai kauliem;
- Izvairīties lietot steroīdus saturošus lokālus līdzekļus;
- Nepieļaut problēmzonu vai brūču papildus macerāciju un kontamināciju;
- Izvairīties no bojātās pozīcijas slogošanas, līdz tā ir pilnīgi sadzījusi, nepieciešama **speciālista konsultācija!**

### III stadija vai/un IV stadija ar izteiktām nekrozēm

- Pārsiešanas mērķis** – nekrotisko audu debridements:
  - a) konservatīvi instrumentāls debridements – nekrotisko audu ekscīzija ar skalpeli vai asām šķērēm līdz pārliecinoši dzīviem audiem. Veic jebkura māsa, kas ir apguvusi izgulējumu ārstēšanas metodiku;
  - b) enzīmu saturošas debridējošas ziedes – ziedi nozīmē ārsts, preparātu liek tikai uz nekrotiskiem audiem un brūces dobumu aizpilda ar pārsēju. Parasti maina ik 8 stundas;
  - c) mehāniskais debridements, izmantojot mitri – sausu pārsēju (*wet-to-dry*) un/vai hidroterapiju. Samitrina marles pārsēju, nospiež un ieklāj brūcē. Pārsējam ļauj izžūt, pirms veic nākamo pārsiešanu (parasti pēc 4 stundām), un tad to norauj. Pārsēju pirms noņemšanas nedrīkst mitrināt, jo tad tiek zaudēts pārsēja pielietošanas mērķis. Šīs metodes pielietošana var izraisīt sāpes, tāpēc nepieciešamības gadījumā pirms paredzamās pārsiešanas lieto pretsāpju medikamentus. Pēc pārsēja noņemšanas brūci masīvi skalo ar šļirci vai zem spiediena, tā izskalojot brūci un palīdzot evakuēt “vaļīgos” nekrotiskos audus.
- Brūces tīrīšana** – jāveic pirms pārsiešanas, brūci skalo ar NaCl 0,9% šķīdumu, nosusina. Kad nekrotiskie audi attīrīti, tad pārsiešanas turpina pielietojot “*wet-to-dry*”. Lietot NaCl 0,9% maigai skalošanai vai skalošanai ar spiedienu (hidroterapija);
- Alternatīva – absorbējošie pārsēji – dekstranomēri, kalcija algināti u.c.;
- Nelietot povidona-joda šķīdumu, ūdeņraža peroksīdu, etiķskābi, kālija hipohlorīdu un citus agresīvus šķīdumus;
- Nepieļaut problēmzonu vai brūču papildus macerāciju un kontamināciju;
- Izvairīties no bojātās pozīcijas slogošanas, līdz tā ir pilnīgi sadzījusi, nepieciešama **speciālista konsultācija!**

**Debridements** – tā ir brūces atbrīvošana no mirušiem, bojātiem vai inficētiem audiem.

## KRAMPJU LĒKMJU REĢISTRĀCIJAS VEIDLAPA

Vārds, uzvārds:

SPMK Nr.:

Pazīmes	Datums:																		
Lēkmes sākums	Pēkšņs																		
	Pakāpenisks																		
Apziņa	Bezsamaņa																		
	Sašaurināta																		
Ķermeņa tonusa izmaiņas	Pacients krīt																		
	Pacients lēni saņemst																		
Acu zīlīšu reakcija uz gaismu	Platas, uz gaismu nereaģē																		
	Uz gaismu reaģē																		
Krampju dinamiku	Vispirms toniski (To), tad kloniski (K) krampji																		
	Haotiska muskuļu raustīšanās																		
Spontāna urinēšana (U) un defekācija (D)	Ir																		
	Nav																		

**Aizpildīšanas apzīmējumi**

**X** – atzīmē, ja kritērijs atbilst lēkmes pazīmei;  
**To** – atzīmē tikai tonisko krampju gadījumā;  
**K** – atzīmē tikai klonisko krampju gadījumā;  
**X** – atzīmē, ja novēro To + K;  
**U** – tikai spontānas urinācijas gadījumā;  
**D** – tikai spontānas defekācijas gadījumā;  
**X** – atzīmē, ja U+ D

**Miesas bojājumu apraksts**

<b>Mēles sakošana</b>	Ir																	
	Nav																	
<b>Lēkmes ilgums</b>	Norāda cikos sākās un beidzās lēkme (piemēram, 13 <sup>00</sup> -13 <sup>10</sup> )																	
<b>Apziņa pēc lēkmes</b>	Bezsamaņa																	
	Sašaurināta apziņa																	
<b>Aculiecinieku klātie</b>	Lēkmi neietekmē																	
	Lēkmi paildzina																	
<b>Miesas bojājumi</b>	Ir																	
	Nav																	
<b>Māsas paraksts, atšifrējums:</b>																		
<b>Ārstējošā ārsta paraksts, atšifrējums:</b>																		





## GLIKOMETRIJAS TESTS

Vārds, uzvārds:

SPMK Nr.:

Datums, laiks:							
	Glikozes līmenis mmol/l /Deva	Glikozes līmenis mmol/l /Deva	Glikozes līmenis mmol/l /Deva	Glikozes līmenis mmol/l /Deva	Glikozes līmenis mmol/l /Deva	Glikozes līmenis mmol/l /Deva	Glikozes līmenis mmol/l /Deva
Pirms brokastīm	/	/	/	/	/	/	/
2 h pēc brokastīm	/	/	/	/	/	/	/
Pirms pusdienām	/	/	/	/	/	/	/
Pēc pusdienām	/	/	/	/	/	/	/
Pirms vakariņām	/	/	/	/	/	/	/
Pirms gulētiešanas	/	/	/	/	/	/	/
<b>Māsas paraksts, atšifrējums:</b>							
Datums, laiks:							
	Glikozes līmenis mmol/l /Deva	Glikozes līmenis mmol/l /Deva	Glikozes līmenis mmol/l /Deva	Glikozes līmenis mmol/l /Deva	Glikozes līmenis mmol/l /Deva	Glikozes līmenis mmol/l /Deva	Glikozes līmenis mmol/l /Deva
Pirms brokastīm	/	/	/	/	/	/	/
2 h pēc brokastīm	/	/	/	/	/	/	/
Pirms pusdienām	/	/	/	/	/	/	/
Pēc pusdienām	/	/	/	/	/	/	/
Pirms vakariņām	/	/	/	/	/	/	/
Pirms gulētiešanas	/	/	/	/	/	/	/
<b>Māsas paraksts, atšifrējums:</b>							

Ārstējošā ārsta paraksts, atšifrējums: \_\_\_\_\_

## GLIKOMETRIJAS TESTS

**Vārds, uzvārds:** Click or tap here to enter text.

**SPMK Nr.:** Click or tap here to enter text.

<b>Datums:</b>	Click or tap to enter a date.	Click or tap to enter a date.	Click or tap to enter a date.	Click or tap to enter a date.	Click or tap to enter a date.	Click or tap to enter a date.	Click or tap to enter a date.
<b>Laiks:</b>	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.
	<b>Glikozes līmenis mmol/l /Deva</b>	<b>Glikozes līmenis mmol/l /Deva</b>	<b>Glikozes līmenis mmol/l /Deva</b>	<b>Glikozes līmenis mmol/l /Deva</b>	<b>Glikozes līmenis mmol/l /Deva</b>	<b>Glikozes līmenis mmol/l /Deva</b>	<b>Glikozes līmenis mmol/l /Deva</b>
Pirms brokastīm	Click or tap here to enter text. / Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text. / Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text. / Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text. / Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text. / Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text. / Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text. / Click or tap here to enter text.
2 h pēc brokastīm	Click or tap here to enter text. / Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text. / Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text. / Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text. / Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text. / Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text. / Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text. / Click or tap here to enter text.
Pirms pusdienām	Click or tap here to enter text. / Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text. / Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text. / Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text. / Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text. / Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text. / Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text. / Click or tap here to enter text.
Pēc pusdienām	Click or tap here to enter text. / Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text. / Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text. / Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text. / Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text. / Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text. / Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text. / Click or tap here to enter text.
Pirms vakariņām	Click or tap here to enter text. / Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text. / Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text. / Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text. / Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text. / Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text. / Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text. / Click or tap here to enter text.
Pirms gulētiešanas	Click or tap here to enter text. / Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text. / Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text. / Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text. / Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text. / Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text. / Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text. / Click or tap here to enter text.
<b>Māsas paraksts*, atšifrējums:</b>	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.

**Ārstējošā ārsta paraksts\*, atšifrējums:** Click or tap here to enter text.

*\*Dokumenta rekvizītu "paraksts" neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu. Elektroniskā dokumenta parakstīšanas laiks ir laika zīmoga pievienošanas datums un laiks.*

! Šo protokolu aizpilda dežurmāsa par katru kritienu neatkarīgi no tā, vai tam ir bijušas sekas. Oriģināls jāpievieno krišanas risku novērtēšanas kartei (sk. zemāk), bet protokola kopiju jāsniedz kvalitātes sistēmas speciālistam 24 stundu laikā. Pie kritieniem nav pieskaitāmi gadījumi, ko izraisījusi sinkope, lai gan cilvēks, kurš krīt, var zaudēt samanu kritiena rezultātā.

## PROTOKOLS PAR PACIENTA KRITIENU

**Vārds, uzvārds:** \_\_\_\_\_

**SPMK Nr.:** \_\_\_\_\_

<i><b>Klīniskais novērtējums pēc kritiena</b></i>
Asinsspiediens _____ Pulss _____
<b>Acīmredzamas smaga stāvokļa pazīmes:</b>
<input type="checkbox"/> respiratora vai kardiāla distresa pazīmes
<input type="checkbox"/> sāpes, kaulu lūzums (lokālizācija) _____
<input type="checkbox"/> brūce (lokālizācija) _____
<input type="checkbox"/> funkcionālais deficīts <input type="checkbox"/> apziņas traucējumi <input type="checkbox"/> nāve
<input type="checkbox"/> cits, precizēt: _____
<i><b>Kritiena apstākļi</b></i>
Kritiena datums _____ Laiks _____
Vai kritiena brīdī blakus bija personāls: <input type="checkbox"/> Jā <input type="checkbox"/> Nē
(ja "Jā" – vārds, uzvārds: _____)
Par kritienu ziņojis pacients <input type="checkbox"/> Jā <input type="checkbox"/> Nē; un/vai trešā persona <input type="checkbox"/> Jā <input type="checkbox"/> Nē
<b>Kritiena vieta:</b> <input type="checkbox"/> palāta/istaba <input type="checkbox"/> vannas istaba <input type="checkbox"/> ēdamtelpa <input type="checkbox"/> procedūru telpa
<input type="checkbox"/> citur, precizēt: _____
<input type="checkbox"/> ārpus telpām, precizēt: _____
<b>Izkrišana no gultas:</b> <input type="checkbox"/> bez nolūka celties <input type="checkbox"/> vēloties piecelties <input type="checkbox"/> vēloties atgulties
<input type="checkbox"/> pāri paceltai gultas malai <input type="checkbox"/> esot ierobežotam fiksācijas laikā
<input type="checkbox"/> cits, precizēt: _____
<b>Kritiens no ratiņkrēsla vai krēsla:</b> <input type="checkbox"/> bez nolūka celties <input type="checkbox"/> vēloties piecelties
<input type="checkbox"/> vēloties apsēsties
<input type="checkbox"/> cits, precizēt: _____
<b>Kritiens ejot:</b> <input type="checkbox"/> citas personas pavadībā <input type="checkbox"/> bez palīdzības
<input type="checkbox"/> ar palīglīdzekļiem, precizēt: _____
<b>Citi kritienu gadījumi:</b> <input type="checkbox"/> higiēnas laikā <input type="checkbox"/> ģērbjoties vai izģērbjoties
<input type="checkbox"/> dodoties vai atgriežoties no tualetes <input type="checkbox"/> kritiena brīdī neviens neredzēja
<input type="checkbox"/> kritiens saistībā ar trešo personu (pagrūda, strīda laikā, pārvietojot personālam vai radniekiem)
precizēt: _____
<input type="checkbox"/> citi apstākļi, precizēt: _____
<b>Identificētas briesmas apkārtējā vidē:</b> <input type="checkbox"/> slapja grīda <input type="checkbox"/> slidena grīda <input type="checkbox"/> atkritumi vai netīrumi <input type="checkbox"/> nepietiekams apgaismojums <input type="checkbox"/> pārāk spilgts apgaismojums <input type="checkbox"/> nepiemēroti apavi <input type="checkbox"/> nepielāgoti pārvietošanas līdzekļi <input type="checkbox"/> nebloķētas bremzes pārvietošanas ierīcēm <input type="checkbox"/> augsts sliekšnis
<input type="checkbox"/> cits, precizēt: _____

**Datums, laiks:** \_\_\_\_\_

**Dežurmāsas paraksts, atšifrējums:** \_\_\_\_\_

Novērtējumu veic dežūrmāsa personām kurām ir 65 gadi un vairāk, un jāpievieno stacionārā pacienta medicīniskai kartei. Gadījumā, ja nepieciešams izvērtēt pacientu jaunāku par 65 gadiem, to nozīme ārsts.

## Pacienta krišanas risku novērtēšanas karte

Vārds, uzvārds:

SPMK Nr.:

**1. Tiek uzskatīts, ka pacients ir ar augstu krišanas risku, ja:**

Pacientam ir bijis vairāk nekā viens krišanas gadījums 6 mēnešu laikā pirms hospitalizācijas.

Jebkura vecuma pacientam ir bijis krišanas gadījums šīs stacionēšanas laikā.

*Pacientam ar augstu krišanas risku jālieto identifikācijas aproce sarkanā krāsā.*

**2. Tiek uzskatīts, ka pacients ir ar zemu krišanas risku, ja:**

Pacientam ir pilnīga paralīze vai pacients pilnīgi nekustīgs.

*Pasākumi nav nepieciešami, turpinām uzraudzīt pacientu.*

**3. Ja pacientam ir kāds no iepriekš minētajiem nosacījumiem, atzīmējiet un pasvītrojiet atbilstošo variantu:**

zems krišanas risks;

augsts krišanas risks.

*un neturpiniet krišanas riska punktu aprēķinu.*

**4. Gadījumā, ja pacientam nav neviena no iepriekš minētajiem nosacījumiem, turpiniet krišanas riska punktu aprēķinu, aizpildot krišanas risku punktu aprēķināšanas tabulu zemāk.**

### Krišanas risku punktu aprēķināšanas tabula

Atzīmējiet atbilstošo variantu un saskaitiet visus punktus, lai aprēķinātu krišanas risku. Ja neviens no variantiem neder, ailē “punktu skaits” ierakstiet 0.	
Novērtēšanas kritēriji	Punktu skaits
<b>Vecums:</b> <input type="checkbox"/> Līdz 65 gadiem (1 punkts) <input type="checkbox"/> 65 – 70 gadi (1 punkts) <input type="checkbox"/> 71 – 79 gadi (3 punkti) <input type="checkbox"/> 80 gadi un vairāk (5 punkti)	
<b>Krišanas vēsture:</b> <input type="checkbox"/> Pacientam ir bijis viens krišanas gadījums 6 mēnešu laikā pirms stacionēšanas (5 punkti)	
<b>Augsta riska medikamenti</b> – ietver psihotropās vielas, opiātus, pretkrampju līdzekļus, antihipertensīvos līdzekļus, diurētiskus, nomierinošos, sedatīvus vai miega līdzekļus, caurejas līdzekļus (izvēlēties vienu atbildi): <input type="checkbox"/> 1 no augsta riska medikamentiem (3 punkti) <input type="checkbox"/> 2 vai vairāk augsta riska medikamenti (5 punkti)	
<b>Pārvietošanās</b> (izvēlēties visu, kas attiecas uz pacientu un saskaitīt kopā): <input type="checkbox"/> Vajadzīga palīdzība vai uzraudzība attiecībā uz pārvietošanos (2 punkti) <input type="checkbox"/> Redzes vai dzirdes traucējumi, kas ietekmē pārvietošanos (2 punkti) <input type="checkbox"/> Lieto staigāšanas palīgierīces, ratiņkrēslu (3 punkti)	
<b>Gaita:</b> <input type="checkbox"/> Nav traucēta (0 punkti) <input type="checkbox"/> Ir nestabila (samazināts muskuļu spēks) – (2 punkti) <input type="checkbox"/> Izmainīts gaitas stereotips (2 punkti)	
<b>Kognitīvais stāvoklis:</b> <input type="checkbox"/> Spēj adekvāti izvērtēt savu funkcionālo stāvokli (0 punkti) <input type="checkbox"/> Nespēj adekvāti izvērtēt savu funkcionālo stāvokli (2 punkti)	
<b>Kopējais punktu skaits:</b>	

**Vērtējums:**

- 0 – 5 punkti, zems krišanas risks;
- 6 – 12 punkti, vidējais krišanas risks;
- 13 punkti un vairāk, augsts krišanas risks.

Novērtēšanu veica: \_\_\_\_\_  
amats, vārds, uzvārds, paraksts

Datums: \_\_\_\_\_

! Šo protokolu aizpilda dežūrmāsa par katru kritienu neatkarīgi no tā, vai tam ir bijušas sekas. Oriģināls jāpievieno krišanas risku novērtēšanas kartei (sk. zemāk), bet protokola kopiju jāsniedz kvalitātes sistēmas speciālistam 24 stundu laikā. Pie kritieniem nav pieskaitāmi gadījumi, ko izraisījuši sinkope, lai gan cilvēks, kurš krīt, var zaudēt samanu kritiena rezultātā.

## PROTOKOLS PAR PACIENTA KRITIENU

**Vārds, uzvārds:** Click or tap here to enter text.

**SPMK Nr.:** Click or tap here to enter text.

<b>Klīniskais novērtējums pēc kritiena</b>
Asinsspiediens Click or tap here to enter text. Pulss Click or tap here to enter text. <b>Acīmredzamas smaga stāvokļa pazīmes:</b> <input type="checkbox"/> respiratora vai kardiāla distresa pazīmes <input type="checkbox"/> sāpes, kaulu lūzums (lokalizācija) Click or tap here to enter text. <input type="checkbox"/> brūce (lokalizācija) Click or tap here to enter text. <input type="checkbox"/> funkcionālais deficīts <input type="checkbox"/> apziņas traucējumi <input type="checkbox"/> nāve <input type="checkbox"/> cits, precizēt: Click or tap here to enter text.
<b>Kritiena apstākļi</b>
Kritiena datums Click or tap here to enter text. Laiks Click or tap here to enter text. Vai kritiena brīdī blakus bija personāls: <input type="checkbox"/> Jā <input type="checkbox"/> Nē (ja "Jā" – vārds, uzvārds: Click or tap here to enter text.) Par kritienu ziņojis pacients <input type="checkbox"/> Jā <input type="checkbox"/> Nē; un/vai trešā persona <input type="checkbox"/> Jā <input type="checkbox"/> Nē <b>Kritiena vieta:</b> <input type="checkbox"/> palāta/istaba <input type="checkbox"/> vannas istaba <input type="checkbox"/> ēdamtelpa <input type="checkbox"/> procedūru telpa <input type="checkbox"/> citur, precizēt: Click or tap here to enter text. <input type="checkbox"/> ārpus telpām, precizēt: Click or tap here to enter text.
<b>Izkrišana no gultas:</b> <input type="checkbox"/> bez nolūka celties <input type="checkbox"/> vēloties piecelties <input type="checkbox"/> vēloties atgulties <input type="checkbox"/> pāri paceltai gultas malai <input type="checkbox"/> esot ierobežotam fiksācijas laikā <input type="checkbox"/> cits, precizēt: Click or tap here to enter text.
<b>Kritiens no ratiņkrēsla vai krēsla:</b> <input type="checkbox"/> bez nolūka celties <input type="checkbox"/> vēloties piecelties <input type="checkbox"/> vēloties apsēsties <input type="checkbox"/> cits, precizēt: Click or tap here to enter text.
<b>Kritiens ejot:</b> <input type="checkbox"/> citas personas pavadībā <input type="checkbox"/> bez palīdzības <input type="checkbox"/> ar palīglīdzekļiem, precizēt: Click or tap here to enter text.
<b>Citi kritienu gadījumi:</b> <input type="checkbox"/> higiēnas laikā <input type="checkbox"/> ģērbjoties vai izģērbjoties <input type="checkbox"/> dodoties vai atgriežoties no tualetes <input type="checkbox"/> kritiena brīdi neviens neredzēja <input type="checkbox"/> kritiens saistībā ar trešo personu (pagrūda, strīda laikā, pārvietojot personālam vai radniekiem) precizēt: Click or tap here to enter text. <input type="checkbox"/> citi apstākļi, precizēt: Click or tap here to enter text.
<b>Identificētas briesmas apkārtējā vidē:</b> <input type="checkbox"/> slapja grīda <input type="checkbox"/> slidena grīda <input type="checkbox"/> atkritumi vai netīrumi <input type="checkbox"/> nepietiekams apgaismojums <input type="checkbox"/> pārāk spilgts apgaismojums <input type="checkbox"/> nepiemēroti apavi <input type="checkbox"/> nepielāgoti pārvietošanas līdzekļi <input type="checkbox"/> nebloķētas bremzes pārvietošanas ierīcēm <input type="checkbox"/> augsts sliksnis <input type="checkbox"/> cits, precizēt: Click or tap here to enter text.

**Datums, laiks:** Click or tap to enter a date. Click or tap here to enter text.

**Dežūrmāsas paraksts\*, atšifrējums:**Click or tap here to enter text.

*\*Dokumenta rekvizītu "paraksts" neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu. Elektroniskā dokumenta parakstīšanas laiks ir laika zīmoga pievienošanas datums un laiks.*

*Novērtējumu veic dežūrmāsa personām kurām ir 65 gadi un vairāk, un jāpievieno stacionārā pacienta medicīniskai kartei. Gadījumā, ja nepieciešams izvērtēt pacientu jaunāku par 65 gadiem, to nozīme ārsts.*

## Pacienta krišanas risku novērtēšanas karte

**Vārds, uzvārds:** Click or tap here to enter text.

**SPMK Nr.:** Click or tap here to enter text.

**1. Tiek uzskatīts, ka pacients ir ar augstu krišanas risku, ja:**

Pacientam ir bijis vairāk nekā viens krišanas gadījums 6 mēnešu laikā pirms hospitalizācijas.

Jebkura vecuma pacientam ir bijis krišanas gadījums šīs stacionēšanas laikā.

*Pacientam ar augstu krišanas risku jālieto identifikācijas aproce sarkanā krāsā.*

**2. Tiek uzskatīts, ka pacients ir ar zemu krišanas risku, ja:**

Pacientam ir pilnīga paralīze vai pacients pilnīgi nekustīgs.

*Pasākumi nav nepieciešami, turpinām uzraudzīt pacientu.*

**3. Ja pacientam ir kāds no iepriekš minētajiem nosacījumiem, atzīmējiet un pasvītrojiet atbilstošo variantu:**

zems krišanas risks;

augsts krišanas risks.

*un neturpiniet krišanas riska punktu aprēķinu.*

**4. Gadījumā, ja pacientam nav neviena no iepriekš minētajiem nosacījumiem, turpiniet krišanas riska punktu aprēķinu, aizpildot krišanas risku punktu aprēķināšanas tabulu zemāk.**

## Krišanas risku punktu aprēķināšanas tabula

Atzīmējiet atbilstošo variantu un saskaitiet visus punktus, lai aprēķinātu krišanas risku. Ja neviens no variantiem neder, ailē “punktu skaits” ierakstiet 0.	
Novērtēšanas kritēriji	Punktu skaits
<b>Vecums:</b> <input type="checkbox"/> Līdz 65 gadiem (1 punkts) <input type="checkbox"/> 65 – 70 gadi (1 punkts) <input type="checkbox"/> 71 – 79 gadi (3 punkti) <input type="checkbox"/> 80 gadi un vairāk (5 punkti)	Click or tap here to enter text.
<b>Krišanas vēsture:</b> <input type="checkbox"/> Pacientam ir bijis viens krišanas gadījums 6 mēnešu laikā pirms stacionēšanas (5 punkti)	Click or tap here to enter text.
<b>Augsta riska medikamenti</b> – ietver psihotropās vielas, opiātus, pretkrampju līdzekļus, antihipertensīvos līdzekļus, diurētiskus, nomierinošos, sedatīvus vai miega līdzekļus, caurejas līdzekļus (izvēlēties vienu atbildi): <input type="checkbox"/> 1 no augsta riska medikamentiem (3 punkti) <input type="checkbox"/> 2 vai vairāk augsta riska medikamenti (5 punkti)	Click or tap here to enter text.
<b>Pārvietošanās</b> (izvēlēties visu, kas attiecas uz pacientu un saskaitīt kopā): <input type="checkbox"/> Vajadzīga palīdzība vai uzraudzība attiecībā uz pārvietošanos (2 punkti) <input type="checkbox"/> Redzes vai dzirdes traucējumi, kas ietekmē pārvietošanos (2 punkti) <input type="checkbox"/> Lieto staigāšanas palīgierīces, ratiņkrēslu (3 punkti)	Click or tap here to enter text.
<b>Gaita:</b> <input type="checkbox"/> Nav traucēta (0 punkti) <input type="checkbox"/> Ir nestabila (samazināts muskuļu spēks) – (2 punkti) <input type="checkbox"/> Izmainīts gaitas stereotips (2 punkti)	Click or tap here to enter text.
<b>Kognitīvais stāvoklis:</b> <input type="checkbox"/> Spēj adekvāti izvērtēt savu funkcionālo stāvokli (0 punkti) <input type="checkbox"/> Nespēj adekvāti izvērtēt savu funkcionālo stāvokli (2 punkti)	Click or tap here to enter text.
<b>Kopējais punktu skaits:</b>	Click or tap here to enter text.

### Vērtējums:

- 0 – 5 punkti, zems krišanas risks;
- 6 – 12 punkti, vidējais krišanas risks;
- 13 punkti un vairāk, augsts krišanas risks.

Novērtēšanu veica: Click or tap here to enter text.

amats, vārds, uzvārds, paraksts

Datums: Click or tap to enter a date.