



Αρ. Μητρ. Ασθ.

Αρ. Θαλ: Κλίνη:

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Επώνυμο:	<input type="text"/>	Όνομα:	<input type="text"/>	Πατρώνυμο:	<input type="text"/>
Διεύθυνση:	<input type="text"/>	Τ.Κ. - Πόλη:	<input type="text"/>	Τηλέφωνο:	<input type="text"/>
Ηλικία:	<input type="text"/>	Επάγγελμα:	<input type="text"/>	Θρήσκευμα:	<input type="text"/>
Υπηκοότητα:	<input type="text"/>	Ασφ. Φορέας:	<input type="text"/>	Αρ. Μητρ. Ασφ:	<input type="text"/>
Στοιχεία πλησιέστερου συγγενούς:	Επώνυμο:	<input type="text"/>	Όνομα:	<input type="text"/>	
	Διεύθυνση:	<input type="text"/>	Τηλέφωνο:	<input type="text"/>	

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Ημ/νία εισόδου: Ώρα παραλαβής:

Είδος εισαγωγής: Τακτική: Επείγουσα:

Τρόπος μεταφοράς: Περιπατητικός: Τροχήλατη καρέκλα: Φορείο:

Συνοδεύεται από: Οικογένεια: Φίλος: Άλλο άτομο:

Τις πληροφορίες δίνει: Ο Ασθενής: Μέλος οικογένειας: Άλλο άτομο:

ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΟ

Αλλεργίες:

Λοιμώδη νοσήματα:

Προηγούμενη εισαγωγή σε νοσοκομείο - Αιτία εισαγωγής

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ

Πατέρας - μητέρα:	<input type="text"/>
Αδέρφια:	<input type="text"/>
Σύζυγος-τέκνα:	<input type="text"/>

ΠΑΡΟΥΣΑ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

Πιθανή διάγνωση εισόδου:

Κύρια συμπτώματα κατά την εισαγωγή:

<input type="text"/>
<input type="text"/>

Ζωτικά σημεία:	Αρτ. πίεση (mmHg):	Σφίξεις (/min):	Θ (°C):	Αναπνοές (/min):
	Ύψος:	Βάρος:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ΕΞΕΤΑΣΗ ΚΑΤΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ

ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ

Ομιλία: Καλή: Βράγχος: Δεν μπορεί να μιλήσει: Ομιλεί ξένη γλώσσα:
Ακοή: Καλή: Βαρηκοΐα: Ακουστικά: Κώφωση:
Όραση: Καλή: Γυαλιά: Φακοί επαφής: Τύφλωση: Διπλωπία:
Καταρράκτης: Γλαύκωμα:

Παρατηρήσεις:

ΔΕΡΜΑ

Φυσιολογικό: Ωχρο: Κυανωτικό: Ικτερικό: Ξηρό:
Εξάνθημα: Έλκη: Εκδορές: Κατακλίσεις:

Παρατηρήσεις:

ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ

Αναπνοή: Κανονική: Δύσπνοια: Πόνος:
Βήχας: Δεν βήχει: Με απόχρεμψη: Χωρίς απόχρεμψη:

Παρατηρήσεις:

ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΚΟ:

Καρδιακός ρυθμός: Ρυθμικός: Άρρυθμος:
Υπέρταση: Αίσθημα παλμών: Οιδήματα: Φλεβίτιδα: Αναιμία:

Παρατηρήσεις:

ΠΕΠΤΙΚΟ

Δίαιτα: Ελεύθερη: Ειδική: Είδος:
Όρεξη: Καλή: Ανορεξία: Δυσκολία στη μάσηση:
Διαταραχές πεπτικού: Ναυτία: Έμετος: Δυσπεψία: Δυσκολία στη κατάποση: Οδοντοστοιχία:
Παχύ έντερο: Κένωση εντέρου: Φυσιολογική: Δυσκοιλιότητα: Διάρροια: Μέλαινα κένωση:
Αιμορροΐδες: Διάταση κοιλίας: Κολοστομία:

Παρατηρήσεις:

ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟ

Συχνουρία: Δυσουρία: Αιματουρία: Καύσος: Νυκτουρία: Ολιγουρία: Κνησμός:
Υπερτροφία προστάτη: Καθετήρας: Είδος: Νο:

Παρατηρήσεις:

ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΟ

Αυτοεξυπηρέτηση: Χρειάζεται βοήθεια: Στην ατομική υγιεινή: Στο ντύσιμο: Στην έγερση:
Βάδιση: Κανονική: Με πατερίτσες: Με περιπατητή: Με μπαστούνι: Δε μπορεί να μετακινηθεί:
Αρθρίτιδα: Ιστορικό κατάγματος: Αν ναι, που; Πόνος: Αν ναι, που;

Παρατηρήσεις:

ΕΝΔΟΚΡΙΝΙΚΟΣακχαρώδης διαβήτης: Υπερθυρεοειδισμός: Υποθυρεοειδισμός:

Παρατηρήσεις:

ΨΥΧΙΚΗ ΔΙΑΝΟΗΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΑισιόδοξος: Ανήσυχος: Φοβισμένος: Απομονωμένος: Ενήμερος για τη νόσο: Αγνοεί τη σοβαρότητα της νόσου: Φόβος θανάτου: Επικοινωνία: Προφορική: Γραπτή: Με νοήματα: Καμία:

Παρατηρήσεις:

ΝΕΥΡΙΚΟΗμιπληγία: Παράλυση: Επιληπτικές κρίσεις: Λιποθυμία: Τοπική αδυναμία: Μούδιασμα: Τρόμος: Κεφαλαλγία: Επίπεδο συνείδησης: Προσανατολισμένος (τόπο - χρόνο - πρόσωπα) Κώμα:

Παρατηρήσεις:

ΚΛΙΜΑΚΑ ΓΛΑΣΚΩΒΗΣ (Συμπληρώνεται μόνο εάν απαιτείται)

		ΒΑΘΜΟΙ
ΑΝΟΙΓΜΑ ΟΦΘΑΛΜΩΝ <small>(Καταγράψτε Κ αντί βαθμών εάν οι οφθαλμοί είναι κλειστοί από οίδημα)</small>	Αυθόρμητο	4
	Στην ομιλία	3
	Στον πόνο	2
	Δεν τα ανοίγει	1
ΑΡΙΣΤΗ ΛΕΚΤΙΚΗ ΑΠΑΝΤΗΣΗ <small>(Καταγράψτε Ε αντί βαθμών εάν στον ασθενή έχει τοποθετηθεί ενδοτράχειος σωλήνας ή Τ εάν έχει τοποθετηθεί σωλήνας τραχειοστομίας)</small>	Προσανατολισμένος	5
	Συγχητικός	4
	Ακατάληπτες λέξεις	3
	Ακατανόητοι ήχοι	2
	Καμία λεκτική αντίδραση	1
ΑΡΙΣΤΗ ΚΙΝΗΤΙΚΗ ΑΝΤΙΔΡΑΣΗ <small>(σε επώδυνο ερέθισμα)</small>	Εκτελεί παραγγελίες	6
	Εντοπίζει το επώδυνο ερέθισμα και αντιδρά	5
	Αποσύρει τα άκρα	4
	Κάμπει παθολογικά	3
	Εκτείνει παθολογικά	2
	Καμία αντίδραση	1
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ		

Κόρες – Αντίδραση στο φως (Συμπληρώνεται μόνο εάν απαιτείται)

Μέγεθος κόρης:		Αντίδραση στο φως:	(+) Αντιδρά (-) Δεν αντιδρά Κ: Μάτια κλειστά από οίδημα
	2 3 4 5 6 7 8 9		
Δεξιά κόρη:		Αριστερή κόρη:	

ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΣΥΝΘΗΚΕΣ

Κάπνισμα: Όχι Ναι Αριθμός τσιγάρων /24ωρο:

Χρήση οινόπνεύματος: Όχι Ναι Είδος/ποσότητα:

Άλλες συνήθειες:

Υπνος (Ώρες ανά 24ωρο):

Ενδιαφέροντα: Διάβασμα: Ραδιόφωνο: Τηλεόραση: Άλλα:

Ζει μόνος: Ζει με την οικογένεια του: Άλλο:

ΣΥΝΘΕΣΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ

Έγγαμος: Άγαμος: Χήρος: Διαζευγμένος: Αριθμός τέκνων:

Σχέση με την οικογένεια: Υποστηρικτική: Αδιάφορη:

Οικονομική κατάσταση: Καλή: Μέτρια: Κακή:

ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΟΥ ΠΑΙΡΝΕΙ

Α/Α	Είδος	Δόση	Τελευταία λήψη

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΕΚΤΙΜΗΣΗ (Καταγράψτε και αιτιολογήστε τα νοσηλευτικά προβλήματα)

ΑΓΩΓΗ ΥΓΕΙΑΣ

Τομείς αγωγής υγείας – ανάγκες εκπαίδευσης του ασθενή:

Ο/Η Νοσηλεύτής/τρια

(ονοματεπώνυμο – υπογραφή)