



CASA DI CURA PRIVATA

Villa Gemma

Viale Zanardelli, 101 – 25083 Gardone Riviera (BS)
Tel. 0365298000 – Fax 0365-290079



RIC. PROGRAMMATO PER

**SCHEDA DI ACCESSO PAZIENTE SUBACUTO
DA RESTITUIRE AL FAX N. 0365/290400**

Nome/Cognome	
Data di nascita	struttura di provenienza
Diagnosi principale	
Diagnosi secondarie	
Procedure diagnostiche effettuate e terapia in atto	
Criteri di esclusione : respiro autonomo da meno di 48 ore crisi iper-ipotensive aritmie minacciose instabilità cardiocircolatoria Diabete scompensato Presenza di stato settico (se 2 o più delle seguenti condizioni): <ul style="list-style-type: none">- Temperatura >38°C o < 36°C- FC > 90 bpm- >10% cell immature- PO2 < 60 mmHg; CO2 > 45 mmHg- se BPCO in O2 terapia SO2 <90%- insufficienza d'organo acuta o multiorgano Indicazioni prioritarie ad intervento chirurgico Disturbi del comportamento o wandering Paziente oncologico terminale Paziente psichiatrico non controllato dalla terapia	

Medicazioni		Funzione respiratoria	
Assenza di medicazioni	1	Senza aiuto/sorveglianza	1
Lesione da pressione o ulcera (stadio 1-2)	2	Difficoltà respiratoria da sforzo lieve/moderata	2
Lesione da pressione o ulcera (stadio 3)	3	Dispnea da sforzo grave	3
Lesione da pressione o ulcera (stadio 4 o sedi multiple)	4	Dispnea a riposo	4
Ferita chirurgica non complicata	2	Secrezioni abbondanti da bronco-aspirare	4
Ferita chirurgica complicata (deiscenza / infezione)	3	Tosse acuta/cronica	3
Moncone di amputazione da medicare	3	Parametri < 3 rilevazioni/die	2
Ulcera da piede diabetico: ulcera vascolare, neuropatica	3	Parametri > 3 rilevazioni/die	3
Stomia recente da medicare	3	Ossigenoterapia	3
Altre medicazioni complesse o sedi multiple	4	Necessità di ventilo-terapia notturna	3
		Presenza di tracheostomia	4
		Terapia con nebulizzazioni	3
Alimentazione e idratazione		Eliminazione	
Senza aiuto/sorveglianza	1	Senza aiuto/sorveglianza	1
Prescrizione dietetica	2	Monitoraggio alvo	2
Necessità di aiuto per azioni complesse	2	Necessità di clisma	3
Necessità di aiuto costante nell'alimentarsi	3	Necessità di essere accompagnato al wc	3
Presenza di disfagia lieve	3	Gestione della stomia	3
Presenza di disfagia moderata/severa	4	Presidi assorbenti solo di notte/pappagallo	2
Nutrizione enterale (SNG o PEG recente)	3	Incontinenza fecale/urinaria (presidi assorbenti 24 ore/24)	3
		Cateterismo durante il ricovero/a lunga permanenza	3



CASA DI CURA PRIVATA

Villa Gemma

Viale Zanardelli, 101 – 25083 Gardone Riviera (BS)
Tel. 0365298000 – Fax 0365-290079



Igiene e abbigliamento		Movimento	
Senza aiuto/sorveglianza	1	Senza aiuto/sorveglianza	1
Solo aiuto per igiene completa/doccia	2	Utilizza in modo autonomo presidi per movimento	2
Necessità di aiuto e cura anche per cura igienica parziale / vestirsi	3	Necessità aiuto costante per deambulazione	3
Totale dipendenza/assenza di collaborazione	4	Mobilizzazione in poltrona/cambi di posizione nel letto	3
		Necessità di utilizzare il sollevatore	4
		Allettamento obbligato/immobilità nel letto	4
Riposo e sonno		Sensorio e Comunicazione	
Senza aiuto/sorveglianza	1	Senza aiuto/sorveglianza	1
Sonno indotto con i farmaci	2	Difficoltà in forma lieve: vista e/o udito e/o linguaggio	2
Disturbi del sonno	3	Difficoltà in forma grave: vista e/o udito e/o linguaggio	3
Agitazione notturna costante	4	Deficit cognitivo lieve	2
		Deficit cognitivo moderato	3
		Deficit cognitivo grave	4
		Stato costante di apatia/agitazione aggressività	4
Ambiente sicuro/Situazione sociale		Altri bisogni clinici	
Senza aiuto/sorveglianza	1	Assenza di altri bisogni clinici	1
Apparecchi medicali dal domicilio	2	Monitoraggio settimanale ematochimici	2
Rischio caduta medio/alto	4	Monitoraggio plurisettemanale ematochimici	3
Uso di mezzi di protezione	4	Necessità di consulenze specialistiche	3
Attivazione assistente sociale	3	Necessità di follow up strumentale	3
<u>Bisogno assistenziale:</u>		Necessità di fisioterapia di gruppo	2
Educazione sanitaria del care giver	2	Necessità di fisioterapia individuale	3
Pianificazione dimissione con altre istituzioni	3	Comorbidità lieve (CIRS-C<3)	2
		Comorbidità severa (CIRS-C≥3)	3
		Necessità di educazione sanitaria del paziente	2
Terapie		Funzione cardiocircolatoria	
Assenza di terapia	1	Senza aiuto/sorveglianza	1
Terapia solo orale 1 o 2 volte al giorno	2	Parametri < a 3 rilevazioni al dì	2
Terapia più di 2 volte al giorno	3	Parametri > a 3 rilevazioni al dì	3
Trattamento infusivo (antibiotici / elettroliti, ecc) 1 volta al dì	2	Scompenso cardiaco classe NYHA 1-2	2
Trattamento infusivo (antibiotici/elettroliti, ecc.) più volte al giorno	3	Scompenso cardiaco classe NYHA 3	3
Antibiotico in infusione continua	3	Scompenso cardiaco classe NYHA 4	4
Terapia infusione continua con inotropi, vasodilatatori	4	Peso corporeo giornaliero o plurisettemanale	3
Nutrizione parenterale totale	3	Quantità urine	2

Timbro/firma del medico di riferimento

Tel. struttura inviante

.....

.....

Presidi antidecubito NO SI quali
Riabilitazione in corso NO SI quale
Utilizzo di presidi per movimento in autonomia NO SI quali
O2 terapia NO SI litri/minuto ore/die
Insulinodipendente NO SI
Con chi vive Tel. di rif.