

 Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.	PROCEDURA		Nr PM/03/2013	
	postępowania w przypadku przeniesienia pacjenta między oddziałami lub do innej jednostki udzielającej świadczenia zdrowotne. Przewóz na konsultacje.		Stron:	4
			Strona:	1
WYDANIE: 3	DATA: LIPIEC 2014			

SZPITAL POWIATU BYTOWSKIEGO Sp. z o.o

PROCEDURA

WYŁĄCZNIE DO UŻYTKU WEWNĘTRZNEGO

EGZEMPLARZ NADZOROWANY Nr

Egzemplarz wydano.....

Opracował :	Sprawdził:	Zatwierdził:
Pielęgniarka Naczelna Mgr Lilianna Płotek	Dyrektor ds. medycznych Lek. Med. Lech Wiszniowski	Prezes Zarządu Beata Ładyszkowska
Podpis: ELEGIARKA NACZELNA Szpitala Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o. <i>mgr Lilianna Płotek</i>	Podpis: DYREKTOR ds. medycznych <i>lek. Lech Wiszniowski</i>	Podpis: PREZES ZARZĄDU <i>Beata Ładyszkowska</i>
Data: 8.07.2014	Data: 8.07.2014	Data: 08.07.2014

SZPITAL POWIATU BYTOWSKIEGO Sp. z o.o.

✓

 Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.	PROCEDURA		Nr PM/03/2013	
	postępowania w przypadku przeniesienia pacjenta między oddziałami lub do innej jednostki udzielającej świadczenia zdrowotne. Przewóz na konsultacje.		Stron:	4
			Strona:	2
WYDANIE: 3	DATA: LIPIEC 2014			

- I. CEL PROCEDURY :** Zapewnienie pacjentowi ciągłości opieki i leczenia.
- II. PRZEDMIOT PROCEDURY :** Prawidłowe postępowanie personelu medycznego w przypadku
- 1) przenoszenia pacjenta Szpitala Powiatu Bytowskiego Sp. Z o.o między oddziałami.
 - 2) przeniesienia pacjenta ze Szpitala Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o do innej placówki udzielającej świadczenia zdrowotne
 - 3) przewóz pacjenta na konsultacje
- III. DOTYCZY :** Lekarzy , pielęgniarek, położnych Działu Utrzymania Ruchu, Zespołu Karetki Transportowej
- IV. ODPOWIEDZIALNOŚĆ :**
- Lekarz z oddziału/poradni odpowiada za :
- uzgodnienie miejsca na oddziale na który pacjent ma być przeniesiony
 - uzgodnienie z poradnią specjalistyczną w której pacjent ma być konsultowany daty i godziny konsultacji
 - uzupełnienie dokumentacji / wpisy w Historii Choroby i karcie zleceń oraz wypisanie skierowań i zleceń/
- Pielęgniarka, położna z oddziału/poradni odpowiada za:
- dopilnowanie terminu konsultacji
 - dopilnowanie kompletności dokumentacji
 - za zorganizowanie transportu pacjenta
 - pomoc w transporcie pacjenta i dbanie o bezpieczeństwo pacjenta
- Pielęgniarka POZ NS odpowiada za:
- przyjęcie zgłoszenia transportu i jego zorganizowanie.
 - prowadzenie dokumentacji związanej z przyjęciem zgłoszenia transportu oraz z zadysponowaniem zespołu
- Zespół Karetki Transportowej odpowiada za:
- bezpieczny transport i przekazanie pacjenta zgodnie z obowiązującymi zasadami
 - prowadzenie dokumentacji związanej z wykonywaniem transportów

V .KRYTERIUM WYNIKU :

Bezpieczne i sprawne przekazanie pacjenta na inny oddział, do innej placówki udzielającej świadczeń zdrowotnych oraz na konsultacje specjalistyczne.

VI. OPIS POSTĘPOWANIA :

Jeżeli istnieje konieczność przeniesienia pacjenta do innego oddział lub do innego szpitala celem dalszego leczenia lub konsultacji specjalistycznej, czynność ta jest uzgadniana osobiście lub telefonicznie między ordynatorem oddziału (lekarzem dyżurnym), na którym przebywa pacjent, a ordynatorem (lekarzem dyżurnym)

SZPITAL POWIATU BYTOWSKIEGO Sp. z o.o.



	PROCEDURA		Nr PM/03/2013	
	postępowania w przypadku przeniesienia pacjenta między oddziałami lub do innej jednostki udzielającej świadczenia zdrowotne. Przewóz na konsultacje.		Stron:	4
			Strona:	3
WYDANIE: 3		DATA: LIPIEC 2014		

oddziału szpitala do którego pacjent ma być skierowany, lub z rejestracją poradni specjalistycznej.

1. W przypadku przeniesienia pacjenta z jednego oddziału na inny oddział w Szpitalu Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o., po uzgodnieniu z ordynatorem:

- lekarz prowadzący w Historii Choroby pod epikryzą sporządza notatkę (stan pacjenta oraz przyczyna przeniesienia) i przekazuje dokumentację pacjenta na oddział na który pacjent został przeniesiony.
- pielęgniarki / położne, po dopełnieniu wszystkich formalności (bezpieczeństwo pacjenta, dokumentacja medyczna) transportują pacjenta na wskazany oddział na wózku siedzącym bądź leżącym w zależności od stanu pacjenta (Zasady przenoszenia pacjenta wg zał. Nr.1 i Nr 2)
- personel oddziału z którego przeniesiono pacjenta, zobowiązany jest poinformować osobę zadeklarowaną przez pacjenta w Historii Choroby do udzielania informacji, o przeniesieniu pacjenta i przyczynie tego przeniesienia

2. W przypadku przeniesienia pacjenta do innego szpitala lekarz prowadzący sporządza odpowiednią informację w historii choroby o przekazaniu pacjenta do innej jednostki oraz informuje rodzinę pacjenta o przeniesieniu w celu zapewnienia ciągłości opieki.

- lekarz wypisuje skierowanie do innego szpitala
- sporządza wypis ze szpitala, który zawiera adnotację o przekazaniu pacjenta do innej jednostki oraz nazwisko lekarza, z którym uzgodniono przyjęcie.
- zlecenie na transport do innego szpitala jest uzgadniane z pielęgniarką POZ NS która przyjmuje zgłoszenie transportu
- w przypadkach transportów zleczanych na dużą odległość lub poza obszar naszego kraju, transport należy uzgodnić z Dyrektorem ds. Medycznych Szpitala Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.
- zespół karetki transportowej, która realizowała transport odbiera pacjenta z oddziału na wózku siedzącym bądź noszach na kółkach, w zależności od stanu pacjenta (Zasady przenoszenia pacjenta wg zał. Nr.1 i Nr 2)
- nad pacjentem w czasie podróży opiekę sprawuje lekarz lub ratownik w zależności od wskazań lekarskich wpisanych w zleceniu na transport.
- po przybyciu na miejsce pacjent w obecności lekarza jest przekazywany do oddziału w innym szpitalu, zgodnie ze skierowaniem, za pisemnym potwierdzeniem przekazania pacjenta.

3. W przypadku kiedy do kontynuacji leczenia konieczna jest konsultacja pacjenta w poradni specjalistycznej lub innym oddziale specjalistycznym, ordynator lub lekarz prowadzący uzgadnia osobiście lub telefonicznie termin konsultacji.

- lekarz prowadzący w Historii Choroby sporządza notatkę o stanie pacjenta oraz wskazaniach do konsultacji

✓d

 Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.	PROCEDURA		Nr PM/03/2013	
	postępowania w przypadku przeniesienia pacjenta między oddziałami lub do innej jednostki udzielającej świadczenia zdrowotne. Przewóz na konsultację.		Stron:	4
			Strona:	4
WYDANIE: 3	DATA: LIPIEC 2014			

- lekarz wypisuje skierowanie na konsultację oraz zlecenie na transport pacjenta.
- termin transportu następnie zgłaszany jest pielęgniarkę POZ NS, która organizuje zespół karetki transportowej
- pielęgniarki / położne z oddziału przygotowują pacjenta do transportu i przekazują wraz z dokumentacją (skierowanie na konsultację, Historia Choroby, zlecenie na transport) zespołowi karetki transportowej.
- zespół karetki transportowej, która realizowała transport odbiera pacjenta z oddziału na wózek siedzącym bądź nosząc na kółkach, w zależności od stanu pacjenta (Zasady przenoszenia pacjenta wg zał. Nr 1 i Nr 2).
- po konsultacjach zespół karetki transportowej odbiera pacjenta wraz z dokumentacją (Historia Choroby) oraz wynikiem konsultacji. Następnie pacjent zostaje przewieziony z powrotem do szpitala i przekazany na macierzysty oddział.
- nad pacjentem w czasie podróży opiekę sprawuje lekarz lub ratownik w zależności od wskazań lekarskich wpisanych w zleceniu na transport.

4. Przekazanie pacjenta pod opiekę Zespołu transportowego podczas wyjazdu do innego szpitala, czy na konsultację, udokumentowane jest w Karcie przekazania pacjenta poprzez postawienie pieczętki i podpisu zarówno osoby przekazującej, jak i przejmującej opiekę – zał. nr 3 do procedury,

5. W przypadku pacjentów operowanych na bloku operacyjnym Szpitala Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.:

- Pielęgniarka oddziału ma obowiązek wypełnić formularz „Przekazania pacjenta na blok” (zał. nr 5) i wraz z pozostałą obowiązującą dokumentacją przekazać pielęgniarkę obejmującej opiekę nad pacjentem podczas operacji. Pielęgniarka przejmująca opiekę nad pacjentem w bloku, potwierdza ten fakt przez podpisanie formularza „Przekazania pacjenta na/z bloku”
- Po zakończeniu zabiegu Pacjent przekazywany jest wraz z wyprowadzoną dokumentacją pielęgniarkę z macierzystego oddziału, Sali wybudzeń, bądź OAiT, która również potwierdza przejęcie opieki nad pacjentem podpisem złożonym na formularzu zał. nr 5.

VII. ZAŁĄCZNIKI :

Załącznik Nr 1 Przeniesienie i ułożenie chorego na wózku leżącym.

Załącznik Nr 2 Podnoszenie i przenoszenie chorego z łóżka na wózek siedzący.

Załącznik Nr 3 Karta przekazania pacjenta

Załącznik Nr 4 Potwierdzenie znajomości procedury.

Załącznik Nr 5 Karta przekazania pacjenta na blok operacyjny/z bloku operacyjnego.



 Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.	ZAŁĄCZNIKI NR 1		Nr PM/03/2013	
	Procedura postępowania w przypadku przeniesienia pacjenta między oddziałami lub do innej jednostki udzielającej świadczenia zdrowotne. Przewóz na konsultacje.		Stron:	2
			Strona:	1
WYDANIE: 3	DATA: LIPIEC 2014			

Przemieszczenie i ułożenie chorego na wózku leżącym.

Jest to przemieszczenie chorego z łóżka na wózek leżący lub odwrotnie z wykorzystaniem siły rąk, materiałów ślizgowych lub sprzętu mechanicznego (np. podnośnik). Zabieg wymaga zaplanowanego działania przy jak najmniejszym dyskomforcie chorego.

Cel - przewiezienie chorego na:

- blok operacyjny lub po wykonaniu zabiegu operacyjnego,
- do i po badaniu diagnostycznym,
- na inny oddział.

Przygotowanie chorego:

- a) przytomnego - uzyskanie zgody na zmianę pozycji i poinformowanie chorego o:
 - celu i przebiegu zabiegu,
 - konieczności wykonania badania w pracowni diagnostycznej;
 - konieczności wykonania zabiegu operacyjnego,
 - możliwości współpracy i sygnalizowania dyskomfortu;
- b) nieprzytomnego - poinformowanie o rodzaju wykonywanych czynności.

Przygotowanie sprzętu:

- wózek leżący,
- urządzenia ślizgowe (cienkie, płaskie deski do przesuwania, deski do przesuwania na rolkach, podkłady ślizgowe wykonane z materiału dającego niewielki opór z uchwytami),
- prześcieradło.

Przebieg wykonania:

Przemieszczanie chorego na prześcieradle :

- ocena stanu chorego z uwzględnieniem działań możliwych do wykonania przez chorego;
- przygotowanie sprzętu (wózek leżący z regulacją poziomu i blokadą kółek);
- usunięcie sprzętów w sąsiedztwie łóżka;
- przemieszczanie chorego na wózek przy zachowaniu bezpiecznej postawy pielęgniarek (plecy wyprostowane, głowa ustawiona prosto, podbródek cofnięty, kolana ugięte, stopy rozstawione, a palce stóp skierowane w stronę chorego);
- złożenie wierzchniego przykrycia
- odwrócenie i podtrzymanie chorego na lewej stronie łóżka
- rozłożenie prześcieradła wzdłuż chorego
- podtrzymanie i opuszczanie chorego na rozłożone prześcieradło przesuwanie chorego na prawy brzeg łóżka w trzech etapach - głowa i ramiona, tułów, pośladki,
- zabezpieczenie chorego na prawym brzegu łóżka
- ustawienie wózka leżącego przy łóżku po stronie prawej na tym samym poziomie i zablokowanie kółek
- przesunięcie chorego na wózek po podaniu polecenia
- przewiezienie chorego do badania w asyście pielęgniarek lub ratowników
- umycie rąk.

Przemieszczanie chorego na podkładzie ślizgowym przez dwie pielęgniarki:

- ocena stanu chorego z uwzględnieniem działań możliwych do wykonania przez chorego;
- przygotowanie sprzętu (wózek leżący z regulacją poziomu i blokadą kółek);
- usunięcie sprzętów w sąsiedztwie łóżka;
- ustawienie pielęgniarki A po prawej stronie łóżka i pielęgniarki B po lewej stronie łóżka,
- przemieszczanie chorego przy zachowaniu bezpiecznej postawy pielęgniarek (patrz instrukcja przenoszenia na wózek w sześć pielęgniarek),

dd

 Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.	ZAŁĄCZNIKI NR 1		Nr PM/03/2013	
	Procedura postępowania w przypadku przeniesienia pacjenta między oddziałami lub do innej jednostki udzielającej świadczenia zdrowotne. Przewóz na konsultacje.		Stron:	2
			Strona:	2
WYDANIE: 3	DATA: LIPIEC 2014			

- złożenie wierzchniego przykrycia przez obie pielęgniarki;
- odwrócenie chorego na lewą stronę przez obie pielęgniarki i podtrzymanie przez pielęgniarkę B;
- podsuniecie podkładu ślizgowego pod chorego przez pielęgniarkę A;
- podtrzymanie i opuszczanie chorego na rozłożony podkład - przez pielęgniarkę A i B;
- przesunięcie chorego na prawy brzeg łóżka - przez obie pielęgniarki w trzech etapach - głowa i ramiona, tułów, pośladki;
- zabezpieczenie chorego na prawym brzegu łóżka - przez pielęgniarkę B;
- ustawienie wózka leżącego po prawej stronie łóżka na tym samym poziomie i zablokowanie kółek - przez pielęgniarkę A;
- uchwycenie podkładu poślizgowego na wysokości pośladków i klatki piersiowej przez obie pielęgniarki;
- przesunięcie chorego na wózek przez obie pielęgniarki po podaniu komendy;
- przewiezienie chorego do badania w asyście dwóch pielęgniarek,;
- umycie rąk.

22

 Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.	ZAŁĄCZNIKI NR 2		Nr PM/03/2013	
	Procedura postępowania w przypadku przeniesienia pacjenta między oddziałami lub do innej jednostki udzielającej świadczenia zdrowotne. Przewóz na konsultacje.		Stron:	1
			Strona:	1
WYDANIE: 3	DATA: LIPIEC 2014			

Podnoszenie i przenoszenie chorego z łóżka na wózek inwalidzki.

Jest to podtrzymanie, podnoszenie, opuszczanie chorego przy użyciu siły rąk pielęgniarek lub z wykorzystaniem sprzętu mechanicznego celem przeniesienia chorego z łóżka na wózek inwalidzki lub odwrotnie. Wymaga zaplanowanego działania przy jak najmniejszym dyskomforcie pacjenta, najczęściej wykonuje się u chorych po urazach ortopedycznych z niedowładem kończyn dolnych.

Chorego w pozycji siedzącej przewozi się w celu:

- wykonania czynności higieniczno-pielęgnacyjnych,
- wykonania badania diagnostycznego, konsultacji,
- umożliwienia kontaktów społecznych,
- zapobiegania tworzeniu się odleżyn.

Przygotowanie chorego:

- poinformowanie chorego o celu, przebiegu zabiegu oraz ustalenie oczekiwań chorego;
- zachęcenie do współpracy przy przenoszeniu z łóżka na wózek inwalidzki i zgłaszania dyskomfortu na wózku;
- sprawdzenie samopoczucia chorego.

Przebieg wykonania:

- ocena stanu chorego z uwzględnieniem działań możliwych do wykonania przez chorego; usunięcie sprzętów zbędnych przy łóżku;
- przygotowanie sprzętu - wózek inwalidzki zablokowany z rozłożonym kocem;
- złożenie wierzchniego przykrycia;
- przeniesienie i ułożenie chorego na wózku inwalidzkim przy zachowaniu bezpiecznej postawy pielęgniarek
- uniesienie górnej połowy łóżka choremu
- włożenie prawej ręki pielęgniarki pod kończyny dolne (uda) chorego, lewą podtrzymuje plecy chorego;
- dokonanie obrotu w prawą stronę i opuszczenie kończyn dolnych poza łóżko przez pielęgniarkę
- podtrzymanie chorego pod pachy i dłonie oraz plecy (można polecić choremu, aby uchwycił się kciuków i grzbietów dłoni pielęgniarek) - przez obie pielęgniarki;
- podtrzymanie palców stóp chorego stopami pielęgniarek (zabezpieczenie przed poślizgnięciem się chorego);
- uniesienie chorego z łóżka (poproszenie chorego, jeśli będzie mógł, o wyprostowanie kolan) - przez pielęgniarkę
- wykonanie z chorym obrotu o 90°
- podsuniecie choremu wózka inwalidzkiego
- ułożenie chorego na wózku inwalidzkim
- ułożenie stóp chorego na oparciach wózka pod stopy
- okrycie chorego kocem
- przewiezenie chorego do badania lub na spacer;
- umycie rąk.

Handwritten signature

 Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.	ZAŁĄCZNIKI NR 3		Nr PM/03/2013	
	Procedura postępowania w przypadku przeniesienia pacjenta między oddziałami lub do innej jednostki udzielającej świadczenia zdrowotne. Przewóz na konsultacje.		Stron:	3
			Strona:	1
WYDANIE: 3	DATA: LIPIEC 2014			

PIELĘGNIARSKA KARTA PRZEKAZANIA PACJENTA

ODDZIAŁ PRZEKAZUJĄCY.....

1. Imię i Nazwisko pacjenta..... PESEL.....
2. Data przekazania..... godzina.....
3. Rozpoznanie.....
4. Doba po zabiegu operacyjnym
5. Parametry życiowe: RR..... tętno..... temperatura..... oddech.....
6. Kategoryzacja: I II III
7. Stan ogólny pacjenta: dobry / średnio ciężki / ciężki
Uwagi:.....
8. Stan świadomości: przytomny z kontaktem logicznym
przytomny z utrudnionym kontaktem
nieprzytomny
9. Oddech:
własny wydolny
własny utrudniony
tlenoterapia: tak / nie
tracheostomia / intubacjarozmiar rurkidata założenia
wydzielina: śluzowa, piana, ropna, krwista, inna.....
10. Skóra:czysta,
zmiany:.....
.....
odleżyny (stopień, wymiary, miejsce, opatrunek).....
.....
głowa: czysta / zmiany:.....
jama ustna: czysta / zmiany:.....
11. Układ moczowy: diureza samoistna, diureza wymuszona, cewnik (Foleya):
rozmiardata założenia.....
Uwagi:.....
12. Żywienie:
doustnie: samodzielnie, wymaga pomocy przy jedzeniu, trudności w połykaniu
dojelitowe: przez sondę/gastrostomię/.....rozmiar.....data założenia.....
pozajelitowe
dieta.....
Uwagi:.....
13. Stolec: prawidłowy / zaparcia / biegunka.....
Stomia.....
Data ostatniego wypróżnienia.....
14. Dreny: jakie / lokalizacja.....
15. Opatrunki: jakie / lokalizacja.....
.....

dd



Nr PM/03/2013

Procedura postępowania w przypadku przeniesienia pacjenta między oddziałami lub do innej jednostki udzielającej świadczenia zdrowotne.
Przewóz na konsultacje.

Stron:

3

Strona:

2

WYDANIE: 3

DATA: LIPIEC 2014

16. Unieruchomienia: jakie / od kiedy
17. Dostęp naczyniowy: jaki / miejsce / data założenia.....
18. Zlecenia lekarskie wykonane w dniu przeniesienia / godzina podania.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
- 19.Zalecenia pielęgniarские.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
- 20.Rzeczy osobiste pacjenta.....
- 21.Posługa duszpasterska.....
Uwagi:.....
.....
.....
.....
.....
- 22.Imię, nazwisko i podpis pielęgniarki przekazującej.....
- 23.Imię, nazwisko i podpis pielęgniarki przyjmującej.....



 Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.	ZAŁĄCZNIKI NR 4		Nr PM/03/2013	
	Procedura postępowania w przypadku przeniesienia pacjenta między oddziałami lub do innej jednostki udzielającej świadczenia zdrowotne. Przewóz na konsultacje.		Stron:	3
			Strona:	3
WYDANIE: 3	DATA: LIPIEC 2014			

KARTA PIEŁĘGNIARSKA PRZEKAZANIA DZIECKA /NOWORODKA

IMIĘ I NAZWISKO.....

DATA UR. / PESEL

ADRES.....

PRZEBYWAŁ W ODDZ. ODDO

ROZPOZNANIE.....

PARAMETRY ŻYCIOWE :

RR.....SATURACJA..... TEMPERATURA..... TĘTNO.....

ZAŁOŻONO WENFLON DATA..... MIEJSCE ZAŁOŻENIA.....

ZLECENIA LEKARSKIE WYKONANE W DNIU PRZENIESIENIA.....

.....

DIETA ZLECONA ODPOWIEDNIO DO WIEKU I JEDNOSTKI CHOROBOWEJ

.....

UWAGI.....

.....

IMIĘ I NAZWISKO , PODPIS
 PIEŁĘGNIARKI PRZEKAZUJĄCEJ

IMIĘ I NAZWISKO , PODPIS
 PIEŁĘGNIARKI PRZYJMUJĄCEJ

Handwritten signature



KARTA PRZEKAZANIA PACJENTA DO BLOKU OPERACYJNEGO

Imię i nazwisko

PESEL

Nr historii choroby

Oddział Data

Rodzaj zabiegu operacyjnego

Wywiad przed zabiegiem	z pacjentem	Z personelem oddziału
Premedykacja	TAK	NIE
Alergie	TAK	NIE
Identyfikacja	TAK	NIE
Pacjent na czczo	TAK	NIE

Ocena stanu pacjenta przed zabiegiem

Parametry życiowe	RR/..... mmHg	AS:	SpO2
Oddech	☐ Zastępczy	☐ Wspomagany	☐ Własny
	☐ Rurka intubacyjna	☐ Rurka tracheotomijna	☐ Inne
Powłoki skórne	☐ Zaróżowione ☐ Blade	☐ Zasinione ☐ Suche	☐ Wilgotne
Stan świadomości	☐ Przytomny	☐ Przytomny wybudzony	☐ Przytomny podsypiający
	☐ Przytomny splątany	☐ Nieprzytomny	☐ Inne
Kontakt słowno-logiczny	☐ Zachowany	☐ Zaburzony	☐ Brak

Podłączone płyny i preparaty krwi

PWE:	5%Glukoza	Inne
0,9% NaCl	FFP:	
Sol.Ringeri	KKCz:	

Dreny, sonda, cewnik moczowy, cewnik zewnątrzoponowy

Dren	Bierny	Ilość
Nie ☐ Tak ☐	Czynny	Ilość
Sonda	Żołądkowa	Bierna
		Czynna
Nie ☐ Tak ☐	Jelitowa	
Cewnik zewnątrzoponowy		Wlew leku:
Nie ☐ Tak ☐	Przepływ	
Cewnik moczowy	Tak ☐ Nie ☐	

godz. przekazania pacjenta do bloku

.....
(podpis pielęgniarki z oddziału)

.....
(podpis pielęgniarki anestezjologicznej)

 Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.	ZAŁĄCZNIKI NR 4		Nr PM/03/2013	
	Procedura postępowania w przypadku przeniesienia pacjenta między oddziałami lub do innej jednostki udzielającej świadczenia zdrowotne. Przewóz na konsultacje.		Stron:	1
			Strona:	1
WYDANIE: 3	DATA: LIPIEC 2014			

POTWIERDZENIE ZAPOZNANIA SIĘ Z PROCEDURĄ		
L.p.	Imię i Nazwisko	Podpis
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

22