

KONTROLNÝ LIST

POSÚDENIE INDIKÁCIE PALIATÍVNEJ OŠETROVATEĽSKEJ STAROSTLIVOSTI (DIEŤA)

Pracovisko :

Meno a priezvisko pacienta :

Dátum prijatia :

Vek :

Katégoria	Charakteristika (označiť jednu možnosť <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> )	Lekárska diagnóza / špecifikácia stavu
1.	<input type="checkbox"/> Stav, ktorý ohrozuje život, je možné v ňom využiť kuratívnu liečbu, ale tá nemusí byť úspešná. Dostupnosť služieb paliatívnej starostlivosti je možné využiť súbežne s úsilím o kuratívnu liečbu alebo v prípade, že táto nepovedie k úspechu.	
2.	<input type="checkbox"/> Stav, kedy sa predčasnej smrti nedá vyhnúť, môžu nastať dlhé obdobia intenzívnej liečby, ktorých cieľom je predĺženie života a umožnenie účasti dieťaťa v bežných činnostiach (napríklad cystická fibróza alebo HIV).	
3.	<input type="checkbox"/> Progresívny stav bez možnosti kuratívnej liečby, kedy je liečba výhradne paliatívna a môže v tejto podobe trvať bežne celé roky, (napríklad ak ide o svalovú dystrofiu).	<b>Lekárske odporúčanie na paliatívnu starostlivosť:</b>  Meno a priezvisko lekára/grémia lekárov :
4.	<input type="checkbox"/> Nezvratný, avšak neprogresívny stav s komplexnými zdravotnými problémami, ktoré vedú ku komplikáciám a pravdepodobnosťou predčasného úmrtia. (Príklady zahŕňajú ťažkú mozgovú obrnu a kombinované postihnutie po poranení mozgu alebo miechy).	Záznam (názov) :
		Dátum záznamu:
Dňa : .....		Posudzoval (-a) : .....
Opatrenia zapracované v : .....		Schválil (-a) : .....

<sup>1</sup> Do indikačného rámca štandardu spadá každá z uvedených možností (kategórie 1 až 4).