

ZDRAVSTVENA VZGOJA BOLNIKA, KI PREJEMA IMUNOTERAPIJO

Bolnik prejme:

- kartonček za naročanje s kontaktnimi podatki
 pisna navodila o imunoterapiji

Mala nalepka bolnika

Svojci:

Za bolnika bo skrbel: ime in priimek ter sorodstveno razmerje:

Pri zdravstveni vzgoji je prisoten: Ime in priimek ter sorodstveno razmerje:

potreben je telefonski klic svojcu : DA NE

če DA: klic svojcu: datum: _____ parafa DMS: _____

Neželeni učinki	ukrepi	Prvi ciklus √ - izvedeno, 0-ni potrebno	Drugi ciklus √ - izvedeno, 0-ni potrebno
Spremembe pri odvajanju blata in driska	*primerna prehrana *opazovanje blata *ukrepanje v primeru pojava krvi na blatu ali krčev v trebuhu *opozoriti na zaprtje pri protibolečinskih zdravilih	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Spremembe na koži in nega kože	*ustrezna nega kože *ukrepi ob pojavu izpuščajev *navodila glede sončenja *zaščita rok pri delu	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Težave z dihanjem	*zaradi osnovne bolezni *zaradi pnevmonitisa/kako ukrepati	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Spremembe v delovanju ščitnice in ostalih žlez z notranjim izločanjem	*kako jih prepoznamo in kako ukrepamo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spremembe v delovanju jeter	*kako jih prepoznamo in *kako ukrepamo	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Bolečine v mišicah in sklepkih	*primerna aktivnost *posvet z onkologom ob obisku	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Navodila ob alergični reakciji	*ukrepi ob temperaturi * ukrepi ob težkem dihanju, izredno slabem počutju – z odpustnico k zdravniku Ob naslednjem obisku seznaniti onkologa	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Splošna navodila			
Utrujenost	*rekreacija *sprostitvene tehnike *počitek *lahko posledica rakave bolezni	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Telesna aktivnost	*Spodbujamo primerno aktivnost in delo		
Podporna terapija (npr. kortikosteroidi)	*Namen jemanja podporne terapije *kako naj jo bolnik jemlje	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Skrb za ustno nego	*Skrb za ustno sluznico in *Navodila glede zobozdravstvene oskrbe	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Parafa DMS Datum:			

Prejel sem ustna in pisna navodila: da ne

Podpis bolnika: _____ Datum: _____

Prejel sem ustna in pisna navodila: da ne

Sorodstveno razmerje do bolnika: _____

Podpis svojca: _____ Datum: _____