

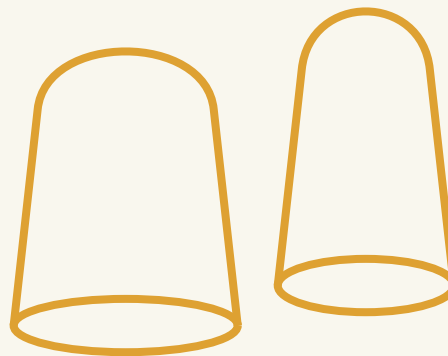
BONUS 04

Formuláře do praxe

Dvanáct tisknutelných šablon pro rozhovor, souhlas, průběh, reakce, návaznost a kontrolu pomůcek.

ROZHODNUTÍ PŘED TECHNIKOU

Postup • kontrola • návaznost



Studujte s rozmyslem

Původní vzdělávací obsah, přehledné pracovní karty a prostor pro poznámky. Vektorová sazba zachovává čitelnost textu i při zvětšení.

Pro odborně vyškolené čtenáře. Není akreditovaným kurzem ani klinicky validovaným manuálem. Neprovádějte invazivní techniky ani přímé pálení kůže podle této publikace. Účinek není zaručen.

POKYNY

Jak formuláře používat

Přizpůsobte je pracovišti

Šablony nejsou právně ověřené zdravotnické formuláře. Upravte je podle své profese, interních pravidel a ochrany osobních údajů.

Minimalizujte údaje

Pokud není identita nutná, používejte pracovní kód. Vyplněné formuláře ukládejte v zabezpečeném systému s řízeným přístupem; neposílejte je do veřejných nástrojů.

Zaznamenávejte fakta

Rozlišujte klientova slova, vlastní pozorování a doporučený další krok. Dodatečnou opravu označte datem, původní záznam nemažte.

Tisk a vyplnění

Soubory mají A4. Tiskněte skutečnou velikostí nebo přizpůsobením stránce. Šablony jsou určeny k ručnímu zápisu nebo anotacím v PDF čtečce; neobsahují interaktivní formulářová pole.

ŠABLONA 01 / K TISKU

Vstupní rozhovor

Kód klienta / datum / pracovník

Přání a cílová běžná činnost

Začátek, průběh a lokalizace obtíží

Úraz, vyšetření a doporučení zdravotníka

Léky a relevantní zdravotní změny

Kožní potíže / citlivost / hojení

Důvod pokračování, odložení či předání

ŠABLONA 02 / K TISKU

Bezpečnostní kontrola

Nový úraz, horečka nebo celková nevolnost?

Nová slabost, necitlivost či porucha močení?

Kožní léze, otok, porucha citlivosti?

Léky ovlivňující srážení / významné riziko?

Souhlas a porozumění signálu STOP?

Pomůcka, návod a hygiena ověřeny?

Rozhodnutí a odůvodnění

ŠABLONA 03 / K TISKU

Informovaný souhlas

Navržený výkon a oblast

Vysvětlené limity důkazů a alternativy včetně neprovedení

Možné stopy, nepohodlí a relevantní rizika vysvětleny

Prostor pro otázky a odpovědi

Souhlas lze kdykoli odvolat; účinek není zaručen

Vyjádření klienta / datum / potvrzení pracovníka

Tato šablona není právně ověřený dokument

ŠABLONA 04 / K TISKU

Plán návštěvy

Cíl vlastními slovy klienta

Vhodnost a důvod vybrané oblasti

Poloha a zajištění pohodlí

Technika / přístroj / odkaz na návod

Dohodnuté podmínky ukončení

Předem zvolená otázka pro vyhodnocení

Rozsah souhlasu a případné výhrady

ŠABLONA 05 / K TISKU

Záznam suchého baňkování

Datum / pracovník / kód klienta

Oblast a strana / stav kůže před výkonem

Pomůcka / skutečné nastavení dle výrobce

Skutečný začátek a konec / změny nastavení

Slovní reakce a průběžná kontrola

Stav kůže a klienta po sejmutí

Předané informace a návaznost

ŠABLONA 06 / K TISKU

Záznam nepřímého moxování

Důvod vhodnosti / kvalifikace pracovníka

Kůže, citlivost a komunikace před výkonem

Pomůcka a použitý návod / prostředí

Kontroly během výkonu a skutečný průběh

Důvod ukončení / stav kůže

Zhasnutí a chladnutí ověřeno

Předané informace a návaznost

ŠABLONA 07 / K TISKU

Funkční výsledek

Předem zvolená běžná činnost

Před návštěvou: klientův popis

Po návštěvě: stejná otázka a činnost

Subjektivní úleva odděleně od tolerance

Jiné změny léčby nebo zátěže

Co z údajů nelze vyvozovat

Další společné rozhodnutí

ŠABLONA 08 / K TISKU

Nežádoucí událost

Datum / čas / přítomné osoby

Popis příznaků a jejich vývoje

Pomůcka a průběh před událostí

Okamžitá opatření a zdravotní pomoc

Kdo byl informován a kdy

Návaznost a následná kontrola

Nápravné opatření bez změny původních faktů

ŠABLONA 09 / K TISKU

Předání zdravotníkovi

Identifikace v nezbytném rozsahu

Hlavní příznak a časový průběh

Důvod a naléhavost předání

Co bylo skutečně provedeno

Pozorovaná reakce bez diagnózy

Souhlas s předáním / komu předáno

Kontakt pro doplnění informací

ŠABLONA 10 / K TISKU

Kontrola pomůcek a hygieny

Datum / pracovník

Identifikace pomůcky / materiál

Kontrola poškození a funkce ventilu

Návod a kompatibilní metoda zpracování

Zpracování provedeno / ověření

Závada a vyřazení z provozu

Datum další kontroly

ŠABLONA 11 / K TISKU

Kontakt po návštěvě

Datum / forma kontaktu

Klientův přesný popis a začátek reakce

Zhoršování / celkové příznaky / kůže

Doporučená zdravotní návaznost

Co bylo vysvětleno a potvrzeno

Další kontakt a odpovědná osoba

Bez diagnózy pouze podle zprávy či fotografie

ŠABLONA 12 / K TISKU

Revize pracovního postupu

Období a odpovědná osoba

Použité zdroje a datum kontroly

Opakující se problémy nebo incidenty

Omezení vlastních kompetencí

Konkrétní změna postupu

Kdo změnu provede a do kdy

Výsledek následného ověření

MODELOVÝ PŘÍKLAD

Příklad stručného neidentifikujícího zápisu

Situace

Model A, 19. 10. 2026. Klient popisuje známé mírné napětí po sezení. Nový úraz a nové neurologické příznaky neudává. Cíl: pohodlnější běžné otočení hlavy.

Rozhodnutí

Po rozhovoru a kontrole kůže klient souhlasí s omezeným doplňkovým výkonem. Použita pomůcka a nastavení podle jejího návodu; konkrétní hodnoty se zapisují ve skutečné praxi, nikoli kopírováním tohoto příkladu.

Reakce

Klient uvádí subjektivní pocit uvolnění. Kůže bez porušení, v místě přechodná stopa. Nejde o potvrzení odstranění příčiny potíží.

Návaznost

Vysvětleny limity metody a sledování reakce. Při zhoršení nebo nových příznacích doporučeno zdravotní posouzení. Příklad je smyšlený a není dokladem výsledku ani léčebným režimem.