# DODATKOWY WYWIAD LEKARSKI

1. Przyczyna dysfagii:

a) udar mózgu, przyczyna ……
b) guzy głowy czy szyi
c) neuropatie obwodowe
d) dystrofia mięśniowa
e) stany zapalne jamy ustnej czy gardła
f) zaburzenia czynnościowe
g) uchyłki przełyku, zapalenie przełyku
h) twardzina układowa
i) inne
przyczyny…….…….

2. Założone wkłucia obwodowe tak / nie
- data założenia wkłucia……

3. Założony cewnik Foley'a tak / nie
- data założenia cewnika……..…..……

4. Stomia tak / nie
- rodzaj stomii ……..……
- data założenia stomii……..…….

5. Rurka tracheotomijna tak / nie
- data założenia rurki……....……

6. Sposób odżywiania:

a) naturalny
b) inny :
- sonda żołądkowa
- cewnik do żywienia przemysłowego
- gastrostomia
- dożylna

7. Rodzaj podawanego pożywienia

a) mix kuchenny
b) żywienie przemysłowe jakie?…..……..
c) nie dotyczy

8. Kwalifikacja do żywienia dietą przemysłową tak / nie
- data kwalifikacji do żywienia przemysłowego……..…….…….…..

9. Odleżyny tak / nie
- miejsce wystąpienia odleżyny…….….…….

10. Owrzodzenia skóry tak / nie
- miejsca wystąpienia owrzodzeń……..……..……

11. Inne zmiany skórne…….……

**W przypadku gdy przy przyjęciu stan pacjenta będzie odbiegał zdecydowanie od deklarowanego w powyższym wniosku NIE zostanie on przyjęty do Zakładu Leczniczo-Opiekuńczego.**

……..
Data i podpis lekarza