

Přehled výkonů ÚKM II praxe

Jméno a příjmení studenta.....Nemocnice.....

Výkon	Viděl/a - datum	Asistoval/a - datum	Vykonal/a - datum	Podpis mentora
Měření fyziologických funkcí				
Hodnocení a sledování bolesti				
Příprava a aplikace i.m. injekcí				
Příprava a aplikace s.c. injekcí				
Příprava a aplikace i.v.injekcí, infúzí				
Inhalace, aplikace kyslíku				
Katetrizace močového měchýře u ženy				
Katetrizace močového měchýře u muže				
Odběr kapilární krve				
Odběr venózní krve				
Arteriální punkce		XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	
Kanylace periferní žíly				
Péče o chronickou ránu				
Převaz chirurgické rány				
Klyzma				
EKG				
RTG		XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	
SONO		XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	
Endoskopie		XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	
Zavedení centrálního žilního katétru		XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	