

Bažu saraksts - Jūsu bažu noteikšana

Pacienta vārds, uzvārds vai pacienta kods

Galvenais Darbinieks _____:

Dalums _____:

Kontakttālrunis: _____:

Šis pašnovērtējums nav obligāts, taču tas palīdzēs mums saprast Jūsu bažas un sajūtas. Tas arī palīdzēs mums noteikt, kāda informācija un atbalsts Jums varētu būt nepieciešams.

Ja kāda no uzskaitītajām problēmām Jums pēdējā laikā ir radījusi bažas un Jūs vēlaties to pārrunāt ar mūsu darbinieku, lūdzu, novērtējiet tās skalā no 1 līdz 10, kur 10 ir visaugstākais vērtējums. Atstājiet tukšus tos lodziņus, kuri uz Jums neattiecas vai kurus nevēlaties apspriest.

Aizpilda galvenais darbinieks

- ☐ Pacientam izsniegta kopija
- ☐ Kopija jānosūta ģimenes ārstam

Fiziskās problēmas

- ☐ Elpošanas traucējumi
- ☐ Urīna izvadīšana
- ☐ Aizcietējumi
- ☐ Caureja
- ☐ Ēšana, apetīte vai garša
- ☐ Gremošanas traucējumi
- ☐ Rīšana
- ☐ Klepus
- ☐ Sāpīga vai sausa mute vai čūlas mutē
- ☐ Slikta dūša vai vemšana
- ☐ Nogurums, spēku izsīkums vai nespēks
- ☐ Pietūkums
- ☐ Augsta temperatūra vai drudzis
- ☐ Pārvietošanās (staigāšana)
- ☐ Roku vai pēdu tirpšana
- ☐ Sāpes vai diskomforts
- ☐ Karstuma viļņi vai svišana
- ☐ Sausa, niezoša vai iekaisusi āda
- ☐ Svara izmaiņas
- ☐ Brūču aprūpe
- ☐ Atmiņa vai koncentrēšanās
- ☐ Redze vai dzirde
- ☐ Runas vai balss problēmas
- ☐ Mans izskats
- ☐ Miega problēmas

☐ Man ir jautājumi par manu diagnozi, ārstēšanu vai iedarbību

☐ Sekss, dzimumattiecības vai auglība

☐ Citi veselības traucējumi

Praktiskas dabas jautājumi

- ☐ Rūpēšanās par citiem
 - ☐ Darbs vai izglītība
 - ☐ Nauda vai finanses
 - ☐ Ceļošana
 - ☐ Mājoklis
 - ☐ Transports vai automašīnas novietošana
 - ☐ Runāšana vai saprotamība
 - ☐ Veļas mazgāšana vai mājāsaimniecības darbi
 - ☐ Pārtikas preču iegāde
 - ☐ Mazgāšana un ģērbšanās
 - ☐ Ēdienu vai dzērienu gatavošana
 - ☐ Mājdzīvnieki
 - ☐ Grūtības ar plānošanu
 - ☐ Smēķēšanas atmešana
 - ☐ Problēmas ar alkoholu vai narkotikām
 - ☐ Mani medikamenti
- ### Emocionālās problēmas
- ☐ Neskaidrība
 - ☐ Intereses zudums par aktivitātēm
 - ☐ Nespēja izteikt jūtas
 - ☐ Domāšana par nākotni
 - ☐ Nožēla par pagātni
 - ☐ Dusmas vai neapmierinātība

☐ Vientulība vai izolētība

☐ Skumjas vai depresija

☐ Bezcerība

☐ Vainas sajūta

☐ Satraukums, bailes vai trauksme

☐ Neatkarība

Ģimenes vai attiecību problēmas

☐ Partneris(-e)

☐ Bērni

☐ Citi radnieki vai draugi

☐ Persona, kas par mani rūpējas

☐ Persona, par kuru es rūpējos

Garīgās problēmas

☐ Ticība vai garīgums

☐ Dzīves jēga vai mērķis

☐ Sajūta, ka esmu pretrunā ar savu kultūru, uzskatiem vai vērtībām

Dzīvesveida vai informācijas vajadzības

☐ Fiziskās aktivitātes un vingrinājumi

☐ Diēta un uzturs

☐ Papildu terapijas

☐ Nākotnes prioritāšu plānošana

☐ Testamenta sastādīšana vai juridiskas konsultācijas

☐ Veselība un labklājība

☐ Pacienta vai aprūpētāja atbalsta grupa

☐ Manu simptomu pārvaldība

☐ Aizsardzība pret sauli