

podmiot leczniczy/jednostka  
organizacyjna pomocy społecznej

oddział albo jednostka  
lub komórka organizacyjna

## Zlecenie

Pacjent ..... Nr historii choroby .....  
nazwisko, imię

Powód zastosowania .....

- rodzaj unieruchomienia ..... - izolacja .....

### Początek stosowania unieruchomienia lub izolacji:

data	godzina	ZLECAJĄCY (czytelny podpis, pieczęć)	OSOBY WYKONUJĄCE (imię i nazwisko, czytelny podpis)

Lekarz zatwierdzający zastosowanie  
unieruchomienia lub izolacji\*  
(czytelny podpis, pieczęć)

### Koniec stosowania unieruchomienia lub izolacji\*\*:

data	godzina	LEKARZ/PIELĘGNIARKA (czytelny podpis, pieczęć)	Uwagi:

## PODSUMOWANIE

Uwagi lekarza: Całkowity czas stosowania środka przymusu bezpośredniego: .....  
godziny / minuty

.....  
podpis, pieczęć, data

\* Wypełnić w przypadku zlecenia przez pielęgniarkę \*\* Wypełnić jedynie w przypadku ostatecznego zakończenia stosowania przymusu bezpośredniego. W przypadku przedłużenia jego  
stosowania na czas przekraczający 24 godziny w wierszu „uwagi” zaznaczyć, że stosowanie przymusu nie zostało zakończone.

### Przedłużenie stosowania unieruchomienia lub izolacji:

data	godzina	PRZEDŁUŻAJĄCY (czytelny podpis, pieczęć)	Przyczyny przedłużenia

**Obserwacje. Oznaczenia (KOD):** 1. szarpie się (uderza), 2. wykrzykuje, 3. płacze, 4. śmieje się, 5. śpiewa, 6. mamrocze, 7. śpi,  
8. spokojny, 9. podawane posiłki, 10. podawane płyny, 11. oddał mocz (stolec), 12. chwilowe zwołnienie, 13. inne

godzina, kod, podpis	godzina, kod, podpis	godzina, kod, podpis	godzina, kod, podpis	godzina, kod, podpis	godzina, kod, podpis
12.00	16.00	20.00	24.00	04.00	08.00
12.15	16.15	20.15	00.15	04.15	08.15
12.30	16.30	20.30	00.30	04.30	08.30
12.45	16.45	20.45	00.45	04.45	08.45
13.00	17.00	21.00	01.00	05.00	09.00
13.15	17.15	21.15	01.15	05.15	09.15
13.30	17.30	21.30	01.30	05.30	09.30
13.45	17.45	21.45	01.45	05.45	09.45
14.00	18.00	22.00	02.00	06.00	10.00
14.15	18.15	22.15	02.15	06.15	10.15
14.30	18.30	22.30	02.30	06.30	10.30
14.45	18.45	22.45	02.45	06.45	10.45
15.00	19.00	23.00	03.00	07.00	11.00
15.15	19.15	23.15	03.15	07.15	11.15
15.30	19.30	23.30	03.30	07.30	11.30
15.45	19.45	23.45	03.45	07.45	11.45