

YOUR NAME ON EVERY PAGE

Prázdninová praxe – péče o nemocné – 2. ročník

Patient Care – Medical Practice during Summer Vacation – 2nd year

Povinnost vykonat Obligation to perform	Splněno dne Performed	Podpis Signature
Úprava lůžka Making hospital beds	DATE S	Mgr. Kateřina Zámečnicková
Celková hygienická péče o pacienta Assisting patients with hygiene and dressing		
Aplikace léků per os, lokálně Administering medications (oral, topical)		
Podávání stravy nemocným (krmení), péče o pitný režim pacienta Diets and assisting with nutritional needs		
Aplikace injekcí (i. m., s. c.) Administering medication by injection (subcutaneous, intramuscular)		
Měření fyziologických hodnot (monitorování životních funkcí, TK, puls, teplota apod.) Measuring body temperature, pulse and blood pressure		
Odběr materiálů (krev, moč, žaludeční šťávy, výtěry, sputum) Performing a venipuncture, collecting biological specimens		
Dezinfekce a příprava pomůcek ke sterilizaci Cleaning methods, disinfection and sterilisation techniques		
Ošetření ran, obvazová technika Caring for patients with wounds, dressing and bandages		
Rehabilitace (polohování, aktivní cvičení, aktivita chronicky nemocných) Rehabilitation (caring for long term care patients, changing positions, helping the patient to exercise)		Mgr. Kateřina Zámečnicková

100% MUST BE PERFORMED

YOUR NAME

100% Povinnost vidět / asistovat Obligation to see / assist	Splněno dne Performed	Podpis Signature
Příjem a propuštění nemocných, práce s dokumentací Admitting, transferring and discharging patients	DATE	
Infuze, příprava, asistence u zavedení Preparation and assisting in intravenous infusions	↓	
Příprava a asistence u i. v. inj. Preparation and assisting in intravenous injections	↓	
0-100% Doporučeno vykonat / vidět / asistovat Recommended to perform / see / assist	Splněno dne Performed	Podpis Signature
Prevence a ošetřování dekubitů The prevention and care of decubitus ulcers		
Cévkování ženy Catheterisation of a female patient		
Příprava a asistence při cévkování muže Assisting with the catheterisation of a male patient		
Zavádění žaludeční sondy (NSG) Administering a nasogastric tube		
Inhalace Assisting with inhalation		
Asistence při punkcích Assisting with punctures		
Transfuze Blood transfusion		
Příprava a asistence u radiologických a endoskopických vyšetření (ultrazvuk, CT, MGR, RTG, endoskopie) Preparation and assisting during radiological and endoscopic examinations (Ultrasonography, CT, MRI, X-ray, Endoscopy)		
Klyzma Administering an enema		
Podávání kyslíku Methods of administering oxygen		

YOUR NAME

**Celkové hodnocení studenta včetně přístupu k nemocným
Prázdňinová praxe - péče o nemocné - 2. ročník**

Complete evaluation of the student – including an assessment
regarding their interactions with the patients
Patient Care – Medical Practice during Summer Vacation - 2nd year

Název a adresa nemocnice / Hospital name and address:

FN HRADEC KRÁLOV

Praxe vykonána / Dates of the practice

od / from: 1. 8. 2025 do / until: 20. 8. 2025

Datum Date	Pracoviště Department	Směna Work shift	Od From	Do Until	Odpracované hodiny Hours	Podpis a razítko zodpovědného pracovníka Supervisor's signature and stamp
1. 8.	FN		7	15	8	Mgr. Kateřina Zámečnická
2. 8.	FN		7	15	8	
3. 8.	FN		7	15	8	
4. 8.	FN		7	15	8	
10. 8.	FN		7	15	8	

Školitel / Supervisor:

(jméno, tituly, funkční zařazení / name, titles, position)

Telefon / Phone:

e-mail:

Datum / Date:

Podpis školitele a razítko / Supervisor's signature and stamp:

YOUR NAME

Název a adresa nemocnice / Hospital name and address:

(SAME?)

Praxe vykonána / Dates of the practice

od / from:

do / until:

Datum Date	Pracoviště Department	Směna Work shift	Od From	Do Until	Odpracované hodiny Hours	Podpis a razítko zodpovědného pracovníka Supervisor's signature and stamp
11.8.	FN		7	15	8	Mgr. Kateřina Zámečnicková
13.8.	FN		7	15	8	
15.8.	FN		7	15	8	
19.8.	FN		7	15	8	
20.8.	FN		7	15	8	

Školitel / Supervisor:

SO TOTAL
Mgr. Kateřina Zámečnicková

(jméno, tituly, funkční zařazení / name, titles, position)

Telefon / Phone:

00420

e-mail:

zamecnk@lfhk.cuni.

Datum / Date:

20/8/25

62

Podpis školitele a razítko / Supervisor's signature and stamp:

Mgr. Kateřina Zámečnicková

HOSPITAL / DEPARTMENT
STAMP



CHARLES UNIVERSITY
Faculty of Medicine
in Hradec Králové

Consent of the Hospital abroad with the practice

Full name of the student: YOUR NAME

E-mail:

Practice in subject: PATIENT CARE - MEDICAL PRACTICE

Dates of the practice: 1.9. - 20.9. 2025

Address of the Hospital abroad:

.....
.....
ADDRESS
.....
.....
.....

Address of the "home" Faculty:

Charles University,
Faculty of Medicine in Hradec Králové
Šimkova 870
500 03 Hradec Králové
CZECH REPUBLIC

Signed on behalf of the particular dept.
of the above specified Hospital:

Mgr. Kateřina Zámečnicková

Printed Name:

Position: MENTOR NURSE

Mgr. Kateřina Zámečnicková

Signature: Za

Date: 20.9. 2025

E-mail: zamecnk@lfhk.cuni.cz

(Official seal or stamp)

OF THE HOSPITAL

Subject guarantor:

Mgr. Kateřina Zámečnicková

YOUR MENTOR

