

Dekubitus (nach Norton) Ärztliche Verordnungen Betreuendenstamm (Zuordnung Ärzte) Betreuendenstamm (Zuordnung Angehörige) Betreuendenstamm (Zuordnung Betreuer)

Mandant Station: : (9999) HDS DEMO Pflegeheim : (1) Station 1 Telefonnummer : 0732-567-01		Notfallblatt Datum : 25.01.2004 10:20:11 Benutzer : HIL	
allgemeine Adrekdaten EDV-Nummer : 3 Name : Behrens Vorname : Heidi Geburtsname : Weinbauer Geburtsdatum : 23.09.1913 Familienstand : ledig Konfession/Religion : ohne Straße : Lindengasse 12 PLZ : 38621 Ort : Goslar Krankenkasse : AOK MVV Hauptgeschäftsstelle		Angehörige Meier, Sonja Schwiegertochter 03843-666765 Ärzte Meder, Dr. med. 03843-25158515	
Betreuer Behrens, Anette Aufenthalt 03843-5842154 Vitalwerte Gewicht in kg Temperatur Puls RR BZ HZ Hilfsmittel _____ _____ _____		Ausscheidung Stuhlgang Stuhlinkontinenz Harninkontinenz	
Diagnosen _____ _____ _____		letzter Krankenhausaufenthalt von _____ bis _____ im _____ Kostform/Nahrungsaufnahme Kostform _____ Nahrungsaufnahme _____	
Körperpflege Bad/Dusche Waschen An- und Auskleiden Mundpflege Nagelpflege Rasieren		Orientierung Zeit _____ Ort _____ Person _____ Situation _____	
Mobilität Gehen Treppen Gang zur Toilette Benutz. von Gehhilfen Benutz. des Rollstuhls Sitzen Lagerm bei Bettlagerigkeit Aufb./Verl. des Bettes		Bestehende Medikation/Impfungen _____ _____ _____ _____ _____	
Dekubitus vorh. Größe l in cm Größe r in cm Befund Kopf <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ Schulter <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ Kreuzb. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ Hüfte <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ Ferse <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____		Erfassung Anamnese (ATL5 o. AEDL 4/7) _____ _____ _____	

Erfassung Anamnese (ATL1 o. AEDL9) Erfassung Anamnese (ATL4 o. AEDL2) Erfassung Anamnese (ATL5 o. AEDL 4/7) Erfassung Anamnese (ATL6 o. AEDL7) Erfassung Anamnese (ATL9 o. AEDL 1) Erfassung Anamnese (ATL6 o. AEDL5)