



Bogen große Dokumentation (Patient)

Akestes Medical Software Solutions

Vorname : _____ Name : _____

Datum : _____

Handzeichen (Pflegekraft): _____

Mobilität

Aufstehen/Zubettgehen : ☐ selbständig ☐ Unterstützung ☐ Anleitung ☐ Beaufsichtigung ☐ teilw. Übernahme ☐ vollständ. Übernahme

Betten/Lagern : ☐ selbständig ☐ Unterstützung ☐ Anleitung ☐ Beaufsichtigung ☐ teilw. Übernahme ☐ vollständ. Übernahme

Bettlägrig ☐

gehen _____ (m) ☐ selbständig ☐ Unterstützung ☐ Anleitung ☐ Beaufsichtigung ☐ teilw. Übernahme ☐ vollständ. Übernahme

stehen ☐ selbständig ☐ Unterstützung ☐ Anleitung ☐ Beaufsichtigung ☐ teilw. Übernahme ☐ vollständ. Übernahme

Treppensteigen ☐ selbständig ☐ Unterstützung ☐ Anleitung ☐ Beaufsichtigung ☐ teilw. Übernahme ☐ vollständ. Übernahme

sonst. Bewegungseinschränk. : _____

Innere Werte

Blutzucker : _____ (nur bei Diabetikern)

Flüssigkeit :

Einfuhr : _____ ml Ausfuhr : _____ ml

Bemerkung Flüssigkeit : _____

Blutdruck : RR _____ / _____

Temperatur : _____ °C

Bewußtseinslage : ☐ ängstlich ☐ verstimmt ☐ benommen ☐ verlangsamt ☐ geistig rege

Schlafstörung : ☐ keine ☐ Durchschlafstörung ☐ Einschlafstörung

Ernährungszustand : ☐ gut ☐ adipös ☐ kachektisch ☐ exsikkiert

Bemerkungen zu inneren Werten : _____

Sonstige Werte

Medikamentenverabreichung : ☐ selbständig ☐ Angehörige ☐ Pflegedienst

liegende Zugänge : ☐ kein ☐ ZVK ☐ PVK ☐ s.c. ☐ PEG

Hauttumor ☐ vorhanden (normal) ☐ teilweise vorhanden ☐ nicht vorhanden (anormal)

Bemerkung zu sonstigen Daten: _____

(nur Dekubitus) Lagerungsart: ☐ Seitenlage (re./li.) ☐ 135° - Lagerung ☐ 5 - Kissen - Lagerung Lagerungszyklus: _____ Stunden