

# Pflegeinformations- sammlung

Name / Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Wunden / Stoma	
Tracheostoma	
Nephrostoma	rechts links
Urostoma	rechts links
Colostoma	rechts links
Ileostoma	rechts links
Dekubitus	Lokalisation(en): Schweregrad: 1 2 3 4
Sonstige	

Drainagen / Katheter	
s.c.-Kanüle	Lokalisation:
Port-Katheter	rechts links
PICC-Katheter	rechts links
PEG/PEJ	
DK/Cystofix	
Schmerzkatheter/-pumpe	Lokalisation:
Sonstige	

<b>Material / Zubehör</b>	
künstliche Ernährung / Zusatznahrung	
Pflegebett eigenes      gemietet von:	
Hilfsmittel: Rollator      Gehstock      O <sub>2</sub> -Gerät      Notrufknopf      Sonstige:	
Zahnprothese	
Hörgerät	
Brille	
Aktuelle Medikamente vorhanden zukünftiger Bezug via: Hausarzt      Apotheke – welche?	
Sonstige:	

<b>Pflegebedarf in Bezug auf Aktivitäten des täglichen Lebens</b>
<b>Hilfe beim Waschen und Ankleiden</b>
<b>Hilfe bei der Mobilität</b>
<b>Hilfe bei der Ausscheidung</b>
<b>Hilfe beim Essen und Trinken</b>
<b>Hilfe mit der Atmung</b>
<b>Hilfe bei der Kommunikation</b>
<b>Hilfe beim Wach sein / Schlafen</b>
<b>Anmerkungen zur Pflege</b>