

Arbeitshilfe AH2-2.1b
Notfalldokumentationsbogen Vitalzeichen

Patrick Karpa, Bärbel Dangel

Datum + Uhrzeit:

Name der Bewohnerin/des Bewohners:

Pflegefachkraft:

Notfalldokumentationsbogen Vitalzeichen

Kriterium	Symptome	anzukreuzen	Beschreibung Zustand	Verlaufskontrolle
Beginn	<ul style="list-style-type: none">▪ 0-30 Minuten▪ bis zu 6 Stunden▪ 7-24 Stunden▪ > 1 Tag			
Bewusstsein	<ul style="list-style-type: none">▪ Schläfrigkeit (Somnolenz)▪ tiefer Schlaf (Sopor)▪ Koma▪ Verwirrtheit▪ Unruhe▪ Teilnahmslosigkeit▪ gezielte Reaktion auf Schmerz▪ ungezielte Reaktion auf Schmerz▪ keine Reaktion auf Schmerz	<p>Atmung?</p> <p>Atmung?</p>		
Pupillen	<ul style="list-style-type: none">▪ eng▪ mittel▪ weit▪ ungleich (anisocor)▪ keine Reaktion auf Licht▪ verzögerte Reaktion auf Licht▪ sofortige Reaktion auf Licht			

Kriterium	Symptome	anzukreuzen	Vitalzeichen	Vitalzeichenverlauf
Blutdruck	<ul style="list-style-type: none"> ▪ > 180 mmHg syst. ▪ < 90 mmHg syst. ▪ nicht messbar ▪ > 230 mmHg syst. ▪ Seitendifferenz 			
Puls	<ul style="list-style-type: none"> ▪ > 100/min ▪ < 60/ min ▪ Arrhythmie 			
Atmung	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Atemstillstand ▪ Atemnot (Dyspnoe) ▪ schwerste Atemnot (Orthopnoe) ▪ Atemtiefe „flach“ ▪ Atemtiefe „tief“ ▪ Atemzüge > 16/ min ▪ Atemzüge < 10/ min ▪ Mundgeruch ▪ Blubbern + Rasseln ▪ Pfeifen + Giemen ▪ Brodeln 	Sofort CPR		
Blutzucker	<ul style="list-style-type: none"> ▪ < 4,0 mmol/l ▪ > 15mmol/l 			
Temperatur	<ul style="list-style-type: none"> ▪ > 39,0°C ▪ > 38,0°C ▪ < 36,0°C 			
eingeleitete pflegerische Maßnahmen				

Tabelle AH2.10

Datum + Uhrzeit:

Name der Bewohnerin/des Bewohners:

Pflegefachkraft:

<input type="checkbox"/> Hausärztin oder Hausarzt alarmiert	<input type="checkbox"/> per Telefon	<input type="checkbox"/> via Fax/ E-Mail
<input type="checkbox"/> kassenärztlicher Bereitschaftsdienst	<input type="checkbox"/> keine Information	<input type="checkbox"/> Rettungsdienst
<input type="checkbox"/> ärztliche Anordnungen	<input type="checkbox"/> Uhrzeit der Information	
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
<input type="checkbox"/> zusätzliche Bemerkungen <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
<input type="checkbox"/> Notfallbogen wurde am: um: Uhr per Fax/ E-Mail an übermittelt		