

PATIENT

Vorname, Name		Hauptdiagnose/Nebendiagnose
Strasse		
PLZ Ort		
Geburtsdatum	Geschlecht	
AHV-Nr.		
Telefon, Mail		
		Allergien

REA-Status

- Ja - volle Reanimation
 Ja - keine mechanische Reanimation
 Nein - keine Reanimation

Patientenverfügung

- Vorhanden
 Nicht vorhanden

Eintrittsmedikation

Medikament	siehe Zuweiserbericht	Mo	Mi	Ab	Na	Bemerkung	Reserve	Pausiert

NEU VERORDNETE MEDIKAMENTE

Medikament	Mo	Mi	Ab	Na	Bemerkung	Reserve	Pausiert

VERORDNUNGEN

Infusionen <input type="checkbox"/> Ringerfundin ml/24h <input type="checkbox"/> NaCl 0.9% ml/24h <input type="checkbox"/> Glucose 5% ml/24h <input type="checkbox"/> ml/24h	Lagerung <input type="checkbox"/> Frei <input type="checkbox"/> Hochlagerung <input type="checkbox"/> Schaumstoffschiene <input type="checkbox"/> Sandsack für h <input type="checkbox"/> Andere
Infusionszusätze <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kost <input type="checkbox"/> Klassisches Menü <input type="checkbox"/> Diabeteskost <input type="checkbox"/> Flüssig <input type="checkbox"/> Flüssig klar <input type="checkbox"/> Nüchtern <input type="checkbox"/> Magenbypass Kost gemixt <input type="checkbox"/> Magenbypass Kost fest <input type="checkbox"/> Andere <input type="checkbox"/> Trinkmenge frei max. min.
Schmerzfusion neurochirurgisch um 20 Uhr <input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> Bei Diabetikern (Ohne Fortecortin = Dexamethason) <input type="checkbox"/> Ohne Valium = Diazepam	Blutzucker <input type="checkbox"/> Blutzucker Tagesprofil <input type="checkbox"/> NSS Sensitiv Normal Resistant <input type="checkbox"/> Schachbrett <input type="checkbox"/> Diabetesberatung anmelden
Antikoagulation <input type="checkbox"/> Fragmin E.s.c. /24h <input type="checkbox"/> Marcoumar 3 mg p.o. /24h <input type="checkbox"/> Liquemin s.c. E /24h <input type="checkbox"/> Calciparine s.c. E /24h <input type="checkbox"/> Xarelto Tbl p.o. mg /24h <input type="checkbox"/> Keine Antikoagulation <input type="checkbox"/>	Spezielle Verordnungen <input type="checkbox"/> Isolation <input type="checkbox"/> Physiotherapie gemäss separater Arztverordnung <input type="checkbox"/> Röntgen gemäss separater Arztverordnung <input type="checkbox"/> Laborkontrolle am <input type="checkbox"/> Analysewerte



VERORDNUNGEN (Folgeseite)

Patient:

<p>Inhalation</p> <p><input type="checkbox"/> Inhalation [] 24h mit []</p> <p><input type="checkbox"/> Sauerstoff [] l/min</p> <p><input type="checkbox"/> Eigenes CPAP-Gerät</p>	<p>Schmerzreserve / Fieberreserve</p> <p><input type="checkbox"/> Dafalgan 500 mg/1 g [] /24h/p.o./i.v.</p> <p><input type="checkbox"/> Novalgin 500 mg/1 g [] /24h/p.o./i.v.</p> <p><input type="checkbox"/> Irfen 400 mg/600 mg [] /24h/p.o.</p> <p><input type="checkbox"/> Mephadolor 500 mg [] /24h/p.o.</p> <p><input type="checkbox"/> Xefo 8 mg [] /24h/p.o.</p> <p><input type="checkbox"/> Ecofenac 50 mg [] /24h/p.o.</p> <p><input type="checkbox"/> Tora-Dol 30 mg/ml [] /24h/i.v.</p> <p><input type="checkbox"/> Morphin/Fentanyl nach Schema/s.c./i.v.</p> <p><input type="checkbox"/> Andere []</p>
<p>Überwachung</p> <p><input type="checkbox"/> BD/HF [] /24h</p> <p><input type="checkbox"/> Temperatur [] /24h</p> <p><input type="checkbox"/> Gewicht täglich [] /Woche</p>	<p>Schlafreserve</p> <p><input type="checkbox"/> Temesta exp. 1.0 mg</p> <p><input type="checkbox"/> Temesta exp. 2.5 mg</p> <p><input type="checkbox"/> Dipiperon 40 mg</p> <p><input type="checkbox"/> Zolpidem 10 mg</p> <p><input type="checkbox"/> Remeron 30 mg</p> <p><input type="checkbox"/> Seroquel 25 mg</p> <p><input type="checkbox"/> Andere []</p>
<p>Bilanz</p> <p><input type="checkbox"/> Keine</p> <p><input type="checkbox"/> 24h</p> <p><input type="checkbox"/> Diuresebilanz</p>	<p>Diureselimite</p> <p><input type="checkbox"/> [] ml/ [] h</p> <p>Reserve</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Ringerfundin 500 ml i.v.</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Lasix 5 mg i.v.</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Info an Arzt</p>
<p>Mobilisation</p> <p><input type="checkbox"/> Vollmobil</p> <p><input type="checkbox"/> Bettruhe</p> <p><input type="checkbox"/> Gelockerte Bettruhe (WWB)</p> <p><input type="checkbox"/> Keine Belastung</p> <p><input type="checkbox"/> [] kg Teilbelastung []</p> <p><input type="checkbox"/> Andere []</p>	<p>Unruhereserve</p> <p><input type="checkbox"/> Haldol 0.2-0.5 mg (= 2-5 Trpf.) p.o. bis max. 2 mg/24h (=20 Trpf. =1 ml) p.o.</p> <p><input type="checkbox"/> Seroquel 25 mg p.o. 3-6x/24h (Gewicht<60 kg und/oder Alter > 75 Jahre: 12.5 mg)</p> <p><input type="checkbox"/> Valium 5-10 mg p.o. alle 30 min</p> <p><input type="checkbox"/> Temesta 1 mg, nach 30 min weitere 1 mg</p> <p><input type="checkbox"/> Andere []</p> <p>Bei ausbleibender Besserung immer Info an Belegarzt</p>
<p>Hilfsmittel</p> <p><input type="checkbox"/> Bauchgurt</p> <p><input type="checkbox"/> Gehstöcke</p> <p><input type="checkbox"/> Andere []</p>	<p>Übelkeit</p> <p><input type="checkbox"/> Ondansetron 4 mg 3x/24h p.o. / i.v.</p> <p><input type="checkbox"/> Droperidol 0.5 mg 3x/24h i.v.</p> <p><input type="checkbox"/> SoluMedrol 40 mg 1x/24h i.v.</p> <p><input type="checkbox"/> Domperidon 10 mg Tbl. [] /24h</p> <p><input type="checkbox"/> Itinerol B6 Supp [] /24h</p> <p><input type="checkbox"/> Andere []</p>
<p>Sonstige Reserven</p> <p><input type="checkbox"/> Fieber > 38.5°C: siehe Schmerz- / Fieberreserve</p> <p><input type="checkbox"/> Fieber > 38.5°C: 2x2 Blutkulturen abnehmen</p> <p><input type="checkbox"/> Blutdruck >180 mmHg syst./>100 mmHg:</p> <p>1. Nifedipin ret. 20 mg</p> <p>2. Nitroderm TTS 5 mg</p> <p>3. Info an Arzt</p> <p><input type="checkbox"/> Blutdruck <100 mmHg syst:</p> <p>1. Nitroderm weg falls vorhanden</p> <p>2. Ringerfundin 500 ml i.v. als Kurzinfusion</p> <p>3. Info an Arzt</p> <p><input type="checkbox"/> Herz-SZ: Info an Anästhesie-/Notfallarzt gemäss Brustschmerzschema</p>	<p>Sonstige Verordnung</p> <p>[]</p>

BELEGARZTPRAXIS

[]

Datum []

Elektronische Übermittlung

Mittels dem Button «Senden» übermitteln Sie das Formular direkt und gesichert an die gewählte Abteilung

[]