

ATEMWEGE + ATEMUNTERSTÜTZUNG



DATUM	ATEMPROBLEME, INFEKTE, THERAPIEFORM ETC.	BEMERKUNG

ATEMWEGE + ATEMUNTERSTÜTZUNG



DATUM	ATEMPROBLEME, INFEKTE, THERAPIEFORM ETC.	BEMERKUNG



Blatt voll? Einfach neues herunter-
laden und ausdrucken



Blatt voll? Einfach neues herunter-
laden und ausdrucken

BESCHWERDEN



DATUM	SCHMERZEN ODER KRÄMPFE: z.B. Kopf, Arme, Rücken, Beine	BEMERKUNGEN: Wo genau? Wie stark? Einnahme von Schmerzmitteln? Etc.



Blatt voll? Einfach neues herunterladen und ausdrucken

BESCHWERDEN



DATUM	SCHMERZEN ODER KRÄMPFE: z.B. Kopf, Arme, Rücken, Beine	BEMERKUNGEN: Wo genau? Wie stark? Einnahme von Schmerzmitteln? Etc.



Blatt voll? Einfach neues herunterladen und ausdrucken

ERNÄHRUNG



DATUM	ESSEN UND SCHLUCKEN (Schwierigkeiten bei der Nahrungsaufnahme, Husten während oder nach der Mahlzeit bzw. beim Schlucken etc.)



Blatt voll? Einfach neues herunterladen und ausdrucken

ERNÄHRUNG



DATUM	ESSEN UND SCHLUCKEN (Schwierigkeiten bei der Nahrungsaufnahme, Husten während oder nach der Mahlzeit bzw. beim Schlucken etc.)



Blatt voll? Einfach neues herunterladen und ausdrucken

GEWICHT



DATUM	GEWICHT	BIOIMPEDANZMESSUNG (BIA*)

GEWICHT



DATUM	GEWICHT	BIOIMPEDANZMESSUNG (BIA*)

* Mit der Bioimpedanzmessung (BIA) lässt sich die Körperzusammensetzung sehr exakt messen. Bei diesem Verfahren handelt es sich nicht nur um eine reine Körperfettmessung, sondern um eine differenzierte Analyse von Fett-, Muskel- und Wasseranteil. So lassen sich gezielte Ernährungsempfehlungen geben sowie Empfehlungen zu Trainings- und Gewichtsanpassungen geben. Die Untersuchung sollte von einer Ärztin oder einem Arzt durchgeführt werden bzw. durch entsprechendes Fachpersonal (z.B. Ernährungsberatung)



Blatt voll? Einfach neues herunterladen und ausdrucken

HILFSMITTEL



EINGESETZTE HILFSMITTEL (z. B. Orthesen, Gehstock, Rollstuhl)	VON, BIS	BEMERKUNGEN

HILFSMITTEL



EINGESETZTE HILFSMITTEL (z. B. Orthesen, Gehstock, Rollstuhl)	VON, BIS	BEMERKUNGEN



Blatt voll? Einfach neues herunterladen und ausdrucken



Blatt voll? Einfach neues herunterladen und ausdrucken

BESUCH IM KRANKENHAUS



DATUM	ABTEILUNG	BESUCHSGRUND	BEMERKUNGEN



Blatt voll? Einfach neues herunterladen und ausdrucken

BESUCH IM KRANKENHAUS



DATUM	ABTEILUNG	BESUCHSGRUND	BEMERKUNGEN



Blatt voll? Einfach neues herunterladen und ausdrucken

LUNGENFUNKTION



UNTERSUCHUNG	DATUM	SCORE/WERT	SONSTIGES
Forcierte Vitalkapazität (FVC, Liter)			
Peak expiratory flow (PEF, Liter/Sekunde)			
Maximaler Einatmungsdruck (MIP, cmH₂O)			
Maximaler Ausatemungsdruck (MEP, cmH₂O)			
UNTERSUCHUNG	DATUM	SCORE/WERT	SONSTIGES
Forcierte Vitalkapazität (FVC)			
Peak expiratory flow (PEF)			
Maximaler Einatmungsdruck (MIP)			
Maximaler Ausatemungsdruck (MEP)			



Blatt voll? Einfach neues herunter-
laden und ausdrucken

LUNGENFUNKTION



UNTERSUCHUNG	DATUM	SCORE/WERT	SONSTIGES
Forcierte Vitalkapazität (FVC)			
Peak expiratory flow (PEF)			
Maximaler Einatmungsdruck (MIP)			
Maximaler Ausatemungsdruck (MEP)			
UNTERSUCHUNG	DATUM	SCORE/WERT	SONSTIGES
Forcierte Vitalkapazität (FVC)			
Peak expiratory flow (PEF)			
Maximaler Einatmungsdruck (MIP)			
Maximaler Ausatemungsdruck (MEP)			



Blatt voll? Einfach neues herunter-
laden und ausdrucken



LUNGENFUNKTION

Werte, die du selber messen kannst

DATUM	SELBSTGEMESSENER WERT	WERT	WERT



Blatt voll? Einfach neues herunterladen und ausdrucken



LUNGENFUNKTION

Werte, die du selber messen kannst

DATUM	SELBSTGEMESSENER WERT	WERT	WERT



Blatt voll? Einfach neues herunterladen und ausdrucken

MEDIKAMENTE



NAME/ WIRKSTOFF	DOSIERUNG/ EINNAHME	VON, BIS	BEMERKUNGEN: ÄNDERUNGEN DOSIERUNG, NEBENWIRKUNGEN ETC.



Blatt voll? Einfach neues herunter-
laden und ausdrucken

MEDIKAMENTE



NAME/ WIRKSTOFF	DOSIERUNG/ EINNAHME	VON, BIS	BEMERKUNGEN: ÄNDERUNGEN DOSIERUNG, NEBENWIRKUNGEN ETC.



Blatt voll? Einfach neues herunter-
laden und ausdrucken

MOTORISCHE FUNKTION



UNTERSUCHUNG	DATUM	SCORE/WERT	SONSTIGES
RULM			
MFM-32			
HMFSE			
6MWT			
10-Meter-Gehtest			
TUG-Test			
Sonstiges			
UNTERSUCHUNG	DATUM	SCORE/WERT	SONSTIGES
RULM			
MFM-32			
HMFSE			
6MWT			
10-Meter-Gehtest			
TUG-Test			
Sonstiges			

MOTORISCHE FUNKTION



UNTERSUCHUNG	DATUM	SCORE/WERT	SONSTIGES
RULM			
MFM-32			
HMFSE			
6MWT			
10-Meter-Gehtest			
TUG-Test			
Sonstiges			
UNTERSUCHUNG	DATUM	SCORE/WERT	SONSTIGES
RULM			
MFM-32			
HMFSE			
6MWT			
10-Meter-Gehtest			
TUG-Test			
Sonstiges			



Blatt voll? Einfach neues herunterladen und ausdrucken



Blatt voll? Einfach neues herunterladen und ausdrucken

OPERATIONEN/ SONSTIGE BEHANDLUNGEN



DATUM	WELCHE OP/ BEHANDLUNG?	WO?	BEMERKUNGEN



Blatt voll? Einfach neues herunter-
laden und ausdrucken

OPERATIONEN/ SONSTIGE BEHANDLUNGEN



DATUM	WELCHE OP/ BEHANDLUNG?	WO?	BEMERKUNGEN



Blatt voll? Einfach neues herunter-
laden und ausdrucken

PERSÖNLICHE ASSISTENZ



DATUM	AUFGABEN	BESONDERHEITEN



Blatt voll? Einfach neues herunterladen und ausdrucken

PERSÖNLICHE ASSISTENZ



DATUM	AUFGABEN	BESONDERHEITEN



Blatt voll? Einfach neues herunterladen und ausdrucken

PHYSIOTHERAPIE

Atemtherapie, Ergotherapie, Logopädie, Training zu Hause



DATUM	AKTIVITÄT	BEMERKUNGEN: z. B. Fortschritte, Veränderungen



Blatt voll? Einfach neues herunterladen und ausdrucken

PHYSIOTHERAPIE

Atemtherapie, Ergotherapie, Logopädie, Training zu Hause



DATUM	AKTIVITÄT	BEMERKUNGEN: z. B. Fortschritte, Veränderungen



Blatt voll? Einfach neues herunterladen und ausdrucken

FRAGEN FÜR DIE NÄCHSTE ÄRZTLICHE SPRECHSTUNDE



Was hat sich seit dem letzten Mal verbessert oder verschlechtert (Atmung? Bewegung? Etc.)

DATUM



Blatt voll? Einfach neues herunterladen und ausdrucken

FRAGEN FÜR NÄCHSTE ÄRZTLICHE SPRECHSTUNDE









Was hat sich seit dem letzten Mal verbessert oder verschlechtert (Atmung? Bewegung? Etc.)

DATUM









Blatt voll? Einfach neues herunterladen und ausdrucken

STIMMUNG 					
DATUM					



Blatt voll? Einfach neues herunter-laden und ausdrucken

STIMMUNG 					
DATUM					



Blatt voll? Einfach neues herunter-laden und ausdrucken

TERMINE REHABILITATION (OHNE REHA)



DATUM	MED. LEISTUNGEN ETC.	BEMERKUNGEN



Blatt voll? Einfach neues herunter-
laden und ausdrucken

TERMINE REHABILITATION (OHNE REHA)



DATUM	MED. LEISTUNGEN ETC.	BEMERKUNGEN



Blatt voll? Einfach neues herunter-
laden und ausdrucken

VITAMIN-D-SPIEGEL



DATUM	MESSWERT (nmol/l, ng/ml, µg/l)	BEMERKUNG



Blatt voll? Einfach neues herunterladen und ausdrucken

VITAMIN-D-SPIEGEL



DATUM	MESSWERT (nmol/l, ng/ml, µg/l)	BEMERKUNG



Blatt voll? Einfach neues herunterladen und ausdrucken