

PATENTENAUFKLEBER:

ZIMMER

STATION

Patientenkontakt (min)

○ 20 ○ 30 ○ 40 ○ 50 ○ 60 ○ 70 ○ >70

Nadelverweildauer (min)

○ 20 ○ 25 ○ 30 ○ 35 ○ 40 ○ 45

DATUM:

UHRZEIT:

UNTERSCHRIFT

ARZT / FACHPFLEGE

OPERATION:

**ANTIKOAGULATION BEI ANLAGE**

○ Bitte Thrombembolieprophylaxe / antithrombotische Medikation beachten

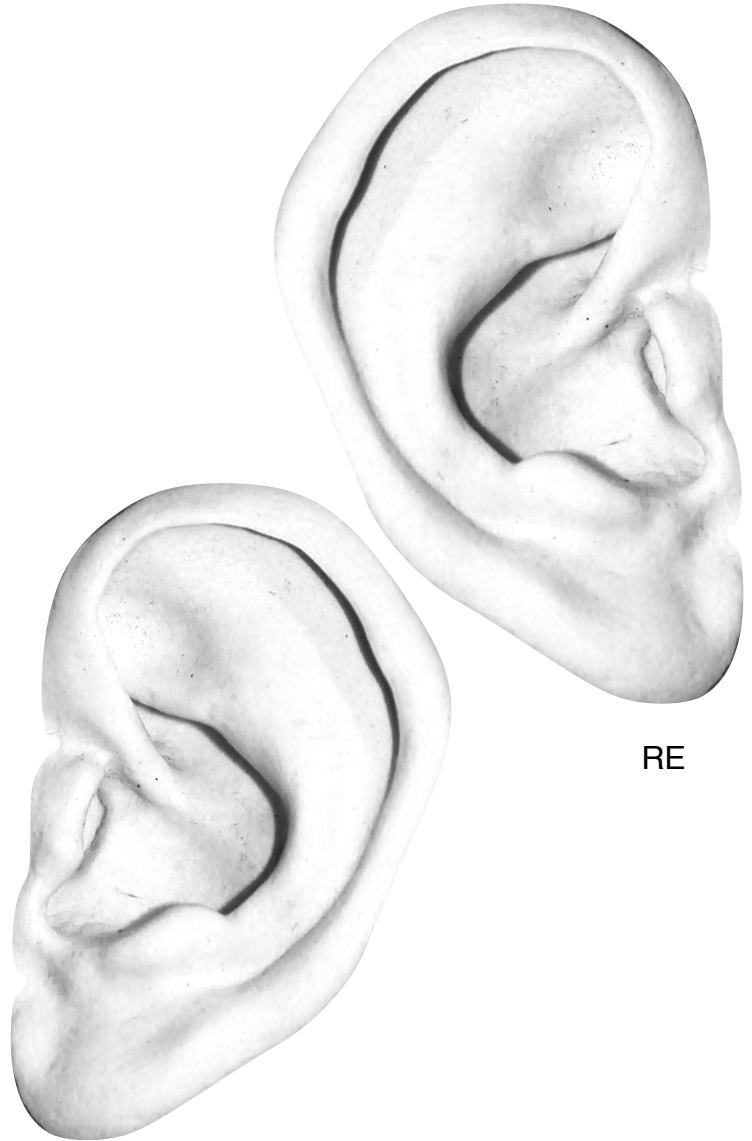
ALLERGIE:

STÖRFELDER / HERDE / NARBEN / AMALGAM:

ZUSÄTZLICHE MEDIKAMENTE:

SOFORTRESULTAT DER THERAPIE:

THERAPIESPÄTRESULTAT:



RE

LI

prä-Akupunktur

○ NRS ○ VAS

≥5

≤5

Zufriedenheit (0-10)

○ toleriert

○ toleriert nicht

○ nicht erhebbar




post-Akupunktur

○ NRS ○ VAS

≥5

≤5

Zufriedenheit (0-10)

○ toleriert

○ toleriert nicht

○ nicht erhebbar




Schmerz beeinträchtigt:

○ Mobilisation

○ Respiration

○ Schlaf

Mobil. möglich:

○ 3 (uneingeschränkt)

○ 2 (eingeschr. Gehen)

○ 1 (sitzt)

○ 0 (liegt)

Sedierung:

○ 1 (wach)

○ 2 (leicht müde)

○ 3 (sehr müde)

○ 4 (schwer erweckbar)

○ 5 (schlaf)

AF

HF

RR /