

„Verzicht auf Nahrung und Flüssigkeit“

Fragebogen¹ zur Vorbereitung von Betroffenen und Zugehörigen, Ärzten und Pflegepersonal

.....
(Name, Vorname)

.....
(Geburtsdatum)

	Aktuelle Situation	Anamnese
Orientierung	Ist die oder der Betroffene orientiert? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Fraglich <input type="radio"/> Nein	
Schlaf	- Schlafstörungen nachts? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein - Schläft auch tagsüber viel? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	
Ernährung	- Alter: ____ Jahre Wie wurden Nahrung und Flüssigkeit bislang aufgenommen? - Oral: Patient trinkt momentan <input type="radio"/> ausreichend <input type="radio"/> wenig <input type="radio"/> gar nicht Patient isst momentan <input type="radio"/> ausreichend <input type="radio"/> wenig <input type="radio"/> gar nicht - PEG: → Flüssigkeitsmenge: _____ ml → Sondenkost: _____ ml - Parenteral: → Hochkalorisch: _____ ml → Flüssigkeit: _____ ml - Neigung zu Übelkeit / Erbrechen? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Magenempfindlichkeit bekannt? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein Neigung zu <input type="radio"/> Nüchternschmerz <input type="radio"/> Gastritis <input type="radio"/> Ulcus Sonstiges: _____ _____
Mundpflege	Ist Mundpflege möglich? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Gelegentlich	

¹ Ergänzung zum Beitrag: Die pflegerisch-medizinische Betreuung nach der Entscheidung zum (F)VNF: Überlegungen und Angebote aus der palliativen Praxis, in: Zeitschrift für Palliativmedizin (2016) 17 (6).

<p>Atmung</p>	<p>- Besteht eine Neigung zu pulmonalen Belastungen? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein</p> <p>- Gibt es Erfahrungen mit Atemnot? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein</p> <p>- Tracheostoma: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein</p>	
<p>Vorerkrankungen</p>		<p>Bekannte Erkrankungen: <input type="radio"/> Herzinsuffizienz <input type="radio"/> Niereninsuffizienz <input type="radio"/> Ödeme <input type="radio"/> Neigung zu Kopfschmerz / Migräne <input type="radio"/> Sonstiges: _____ _____ _____</p>
<p>Kommunikation</p>	<p>Kann die oder der Betroffene Fragen beantworten? - nonverbal: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein - verbal: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein</p>	
<p>Psychische Verfassung</p>	<p>Neigung zu <input type="radio"/> Unruhe, Anspannung <input type="radio"/> erhöhter Geräuschempfindlichkeit <input type="radio"/> Ängsten <input type="radio"/> Panikattacken <input type="radio"/> Depressionen <input type="radio"/> Sonstiges: _____ _____ _____</p>	<p>Aus der Vergangenheit bekannt: <input type="radio"/> geringe Belastbarkeit / Stressresistenz <input type="radio"/> Ängste <input type="radio"/> Panikattacken <input type="radio"/> Depressionen <input type="radio"/> Sonstiges: _____ _____ _____</p>

Frauke Keßeler, Waltraud Krüskemper, Johannes-Hospiz, Münster
Dr. med. Ulrike Hofmeister, Palliativnetz, Münster