

Pflegebericht (Pflegedokumentation)

1. Patienteninformationen

Name des Patienten: _____

Geburtsdatum: _____

Pflegegrad: _____

Datum: _____

Name der Pflegekraft: _____

2. Tägliche Pflegeaktivitäten

Körperpflege:

- Waschen/Duschen (Baden/Duschen)
- Mundpflege
- An- und Auskleiden
- Haarpflege

Anmerkungen: _____

Mobilitätshilfe:

- Unterstützung beim Gehen
- Transferhilfe (z.B. Bett zu Stuhl)
- Lagerung

Anmerkungen: _____

Hilfe bei der Ausscheidung:

- Toilettengang
- Inkontinenzversorgung

Anmerkungen: _____

Ernährung:

- Mahlzeitenzubereitung
- Unterstützung beim Essen
- Überwachung der Trinkmenge

Anmerkungen: _____

3. Medikamentengabe

Medikament | Dosierung | Zeitpunkt | Bemerkungen

Nebenwirkungen: _____

Verweigerung oder vergessene Dosen: _____

4. Vitalzeichen und Gesundheitsbeobachtungen

Vitalzeichen:

Blutdruck: _____ / _____ mmHg

Puls: _____ bpm

Temperatur: _____ °C

Blutzucker (falls relevant): _____ mg/dL

Allgemeine Beobachtungen:

- Schmerzen: _____

- Hautzustand: _____

- Atmung: _____

Zusätzliche Anmerkungen: _____

5. Psychisches und Emotionales Wohlbefinden

Stimmung und Verhalten:

- Ruhig

- Unruhig/Ängstlich

- Kooperativ

- Pflege verweigert

Anmerkungen: _____

Kognitive Funktionen:

- Orientiert zu Zeit und Ort

- Vergesslichkeit

- Verwirrtheit

Anmerkungen: _____

6. Soziale Interaktion und Aktivitäten

Durchgeführte Aktivitäten:

- Lesen / Spiele
- Körperliche Übungen
- Spaziergang

Anmerkungen: _____

Interaktion mit der Familie:

- Familienbesuch
- Telefon-/Videotelefonie

Anmerkungen: _____

7. Besondere Vorkommnisse

Vorfallbeschreibung:

Art des Vorfalls (z.B. Sturz, Unfall): _____

Datum und Uhrzeit des Vorfalls: _____

Beschreibung: _____

Ergriffene Maßnahmen: _____

Nachfolgende Maßnahmen: _____

Informierte Personen: _____

8. Allgemeine Anmerkungen und Beobachtungen

9. Unterschrift und Datum

Unterschrift der Pflegekraft: _____

Datum: _____