



**MARTHA
MARIA**

Unternehmen
Menschlichkeit

Seniorenzentrum Martha-Maria

Tiergartenweg 3
70174 Stuttgart

Ärztlicher Fragebogen

Vor und Zuname: Geburtsdatum:

Anschrift:

Grunderkrankungen/Diagnosen:

- Neurologische Krankheitsbilder:
- Stoffwechselerkrankungen:
- Gelenks- und Muskelerkrankungen:
- Herz-Kreislauf-Erkrankungen:
- Magen-Darm-Krankheiten:
- Uro-genitale Erkrankungen:

Körperliche Behinderungen:

- Lähmungen:
- Versteifungen:
- Amputationen:

Sinnesbehinderungen:

- Sehstörungen:
- Hörstörungen:
- Taktile Störungen:

Geistig-seelische Behinderungen:

- Geistige Einschränkungen:
- Psychische Krankheiten:
- Veränderte Bewußtseinslage:

Hilfebedarf:

	<u>selbständig</u>	<u>mit Unterstützung</u>	<u>vollständige Hilfe</u>
<input type="radio"/> Essen/Trinken	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/> Waschen/Hygiene	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/> Ankleiden/Auskleiden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/> Aufstehen/Zubettgehen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/> Benutzen der Toilette	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/> Fortbewegen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/> Brille (Nah/Fern)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/> Hörgerät (links/rechts)		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		<input type="radio"/> Zahnprothese (unten/oben)	

Orientierung und Verhalten:

- Desorientiertheit: zeitlich räumlich situativ zur Person
- Auffälligkeiten: Schreien/
Rufen Mißmut/
Aggressivität Motorische
Unruhe
- Gefährdungen: Selbstge-
fährdung Fremd-
gefährdung Weglauf-
gefahr Suizidgefahr
- Schlafverhalten: Einschlaf-
störungen Durchschlaf-
störungen Tag-Nacht-Rhythmus
gestört

Mechanische Beschränkungen (genehmigt durch das Amtsgericht):

- Bettgitter Bauchgurt Vorsatztisch Fixierung der Arme und Beine

Medikamentöse Therapie und Medikamenteneinnahme:

.....
.....

- eingeben überwachen Zerkleinerung Ablehnung von Medikamenten

Mobilität und Mobilisation:

- Gehstock Gehstützen Rollator Rollstuhl
- KG Stehübungen Gehübungen Lehnssessel

Inkontinenz und Inkontinenzversorgung:

- Harninkontinenz Stuhlinkontinenz Dauerkatheter Anus praeter
- Windel einlagen Bettschü./Urinfla. Toilettenstuhl Toilettentraining

Ernährung und Ernährungszustand:

- Vollkost Zuckerdiät leichte Kost Nahrungssonde
- Übergewicht Untergewicht ißt ungenügend trinkt ungenügend

Erklärung zu Infektionskrankheiten:

Beim Patienten liegt weder eine ansteckungsfähige Tuberkulose der Atmungsorgane noch eine andere ansteckende und meldepflichtige Krankheit im Sinne des § 48a (2) des Bundesseuchengesetzes vor.

Besonderheiten, Wunden, Allergien, etc.:

.....
.....

.....
Ort, Datum

.....
Stempel, Unterschrift des Arztes