

Behandlungsdokumentation

Datum:

Untersuchungen:

Uhrzeit								
Blutdruck								
Puls								
Temperatur								
Bewusstsein 1-3								
Allgemeinzustand 1-3								
Atemfrequenz								
Sauerstoffsättigung								
Untersucher								

¹ ist wach/ungestört

Verabreichte Medikamente:

Uhrzeit								
Medikament								
Menge								
Wie verabreicht								
Verabreicht von:								

Wie verabreicht: oral (Tablette oder Tropfen), Spray, Rectal, SC (Ampulle unter die Haut), IM (Ampulle in den Muskel), IV (In die Vene)

Kontakt mit Arzt:

Uhrzeit	Name Arzt	Organisation	Empfehlung

² ist eingetrübt / vermindert

³ ist nicht vorhanden / schlecht