

Ambulante Intensivdokumentation

Intensivdokumentation

| | | | | | |
|-------------------------------|--|-------|---------|----------------------------|----|
| Name/Vorname | | Stamm | Uhrzeit | Möglichkeit/Besonderheiten | MO |
| Check Bestimmung 1 | | | | | |
| Name | | | | | |
| Abt./Station | | | | | |
| Patient | | | | | |
| IT | | | | | |
| Hr. Nr. (Vordr.) | | | | | |
| MST | | | | | |
| Tage | | | | | |
| Abt./Station | | | | | |
| Check Bestimmung 2 | | | | | |
| Name | | | | | |
| Abt./Station | | | | | |
| Patient | | | | | |
| IT | | | | | |
| Hr. Nr. (Vordr.) | | | | | |
| MST | | | | | |
| Tage | | | | | |
| Abt./Station | | | | | |
| So. Dokumentation | | | | | |
| Stamm | | | | | |
| Stamm | | | | | |
| Stamm | | | | | |
| Tabelle/Check: Abt./Station 1 | | | | | |
| Abt./Station 2 | | | | | |
| Bemerkung | | | | | |
| MO | | | | | |
| So | | | | | |
| Mo | | | | | |
| Di | | | | | |
| Mi | | | | | |
| Do | | | | | |
| Fr | | | | | |
| Sa | | | | | |
| So | | | | | |

| | | | | | |
|------|-------|-------|-------|-------|-------|
| So/1 | Stamm | Stamm | Stamm | Stamm | Stamm |
| Mo | Stamm | Stamm | Stamm | Stamm | Stamm |
| Di | Stamm | Stamm | Stamm | Stamm | Stamm |
| Mi | Stamm | Stamm | Stamm | Stamm | Stamm |
| Do | Stamm | Stamm | Stamm | Stamm | Stamm |
| Fr | Stamm | Stamm | Stamm | Stamm | Stamm |
| Sa | Stamm | Stamm | Stamm | Stamm | Stamm |
| So | Stamm | Stamm | Stamm | Stamm | Stamm |

Kurzinformation

- Bitte die Dokumentation der Wochenkurve in beiden Seiten folgende Hinweise
- Überprüfen Sie die Daten sorgfältig vor dem Eintragen in die Dokumentation ein
- Tragen Sie die Daten in der 'Tageskurve' ein. Die Dokumentation soll für sich selbst
- Überprüfen Sie die Dokumentation, die mit dem Patienten in der Dokumentation ein
- Die Dokumentation der Dokumentation, die mit dem Patienten in der Dokumentation ein
- Überprüfen Sie die Dokumentation, die mit dem Patienten in der Dokumentation ein

Mit der vorliegenden Intensivdokumentation haben Sie acht Dokumentationsformulare auf einem Formular:

1. Wochenkurve mit der Möglichkeit zur täglichen Dokumentation Ihrer geleisteten Pflege- und Überwachungsmaßnahmen bzw. Patientenparameter.
2. Tageskurve mit der Möglichkeit zur stündlichen Dokumentation Ihrer geleisteten Pflege- und Überwachungsmaßnahmen bzw. Patientenparameter.
3. Erfassung der Medikamentengabe und der Ein-/Ausfuhr.
4. Erstellung einer Bilanz in einem 3-Stunden-Rhythmus bis hin zu einer 24-stündigen Bilanz.
5. Dokumentation von pflegerelevanten Besonderheiten in Form einer Kurzinformation.
6. Dokumentation mehrerer Geräte-Checks für eine Woche oder bei Nutzung als Tageskurve mehrmals pro Schicht.
7. Pflegebericht
8. Ärztlicher Anordnungsbogen und Berichtsfeld der sonstigen Therapeuten.

- Lochung: 4-fach links
- VE: 1 Pack à 50 Stück
- MOQ: 1 Pack à 50 Stück

| Art.-Nr. | Größe | Gewicht | VE | Größe/VE | Gew./VE | MOQ | EAN-Code |
|------------|--------------|---------|---------------|--------------|---------|---------------|---------------|
| 9206-00428 | 297x216x10mm | 0,017kg | 1 Pck à 50 St | 300x220x55mm | 0,824kg | 1 Pck à 50 St | 4052301034655 |

Sicherheitsinformationen gemäß EU-Verordnung 2023/988: Diese(s) Produkt(e) ist/sind bei bestimmungsgemäßen Gebrauch mit keinem oder geringen Sicherheitsrisiko eingestuft und bedarf/bedürfen keiner weiteren Sicherheits- oder Warnhinweise. (Hersteller/Inverkehrbringer: BOI GmbH, Uferstr.28, 96450 Coburg, Germany, service@boi.de, www.boi.de)