



Name, Vorname d. Patienten	Geb.-Datum
----------------------------	------------

Beiblatt

zur Verordnung High Flow Therapie (HFT)

Aktuelle Versorgung

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sauerstoffnasenbrille | <input type="checkbox"/> Sauerstoffmaske |
| <input type="checkbox"/> Maske (Nasal / FullFace / Pillow) | <input type="checkbox"/> Tracheostoma |
| <input type="checkbox"/> Schlaftherapiegerät | <input type="checkbox"/> Heimbeatmungsgerät |
| <input type="checkbox"/> Sauerstoff (Konzentrator / Flüssig) | <input type="checkbox"/> Atemgasbefeuchtung (HME / Aktivbefeuchter) |
| <input type="checkbox"/> _____ | |

Derzeit angewandte Techniken zur Muko Clearance

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Abklopfen und Lagerungsdrainage | <input type="checkbox"/> Flutter / Acapella |
| <input type="checkbox"/> Mechanische Percussion | <input type="checkbox"/> PEP |
| <input type="checkbox"/> Übungen | <input type="checkbox"/> Autogene Drainage |

Probleme, die mit den derzeit angewandten Techniken auftraten

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Zeit reicht für die verordnete Anzahl der Behandlungen nicht aus | <input type="checkbox"/> Kein Pflegepersonal vorhanden |
| <input type="checkbox"/> Gesundheitsbeeinträchtigung | <input type="checkbox"/> Mehr als ein Kind unter med. Behandlung in der Familie |
| <input type="checkbox"/> Alleinerziehenden-Haushalt | <input type="checkbox"/> Alleinerziehender Elternteil arbeitet |
| <input type="checkbox"/> Niedrige Sputum-Produktion | <input type="checkbox"/> Beide Elternteile arbeiten |
| <input type="checkbox"/> Lagerung wird nicht toleriert | <input type="checkbox"/> Patient steht im Arbeitsleben |
| <input type="checkbox"/> Körperliche Beschwerden traten auf | <input type="checkbox"/> Patient lebt alleine |

Medizinischer Status der vergangenen Jahre

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Zunehmende Anzahl der Pneumonien | <input type="checkbox"/> Krankenhausaufenthalte wegen pulmonalen Exazerbationen |
| <input type="checkbox"/> Antibiose Behandlungen | <input type="checkbox"/> Verschlechterung der Lungenfunktion in den letzten Jahren |

Probleme, die mit den derzeit angewandten Techniken auftraten

- Es liegt eine lebensbedrohliche oder regelmäßig tödlich verlaufende Erkrankung vor
- Es liegt eine einer lebensbedrohlichen oder tödlichen Erkrankung gleichgestellte Schädigung von Körperstrukturen oder Körperfunktionen (z.B. Schädigung des Zilienepithels, Atelektasenbildung, Infektionen usw.) vor
- Es droht eine irreversible Behinderung / Pflegebedürftigkeit
- Patient hat Beschwerden bei Nutzung von Alternativprodukten
- Patient ist zu jung für Therapien, deren Erfolg von Anwendertechniken abhängt, wie z.B. Flutter, PEP, Autogene Drainage
- Patient ist zu alt, um das Selbstmanagement zur Erkrankung noch zu lernen
- Patient toleriert keine Beatmung mit der Maske

Bemerkungen des Verordners

Versorger

Westfalen Medical GmbH
Industriestraße 26
57555 Brachbach
Tel. 0800 3335040
Fax 0251 695730324
E-Mail: medinfo@westfalenmedical.de

Klinik / Arzt

Stempel / Unterschrift