

Notfallplanung für Palliativpatienten im PKD Kreis Borken Süd

Name: Geb.Datum: Einschreibedatum:

Diagnose:

Aktuelle Probleme, Besonderheiten: (z.B. Allergien)

Aufklärung über Diagnose / Prognose?

Patient ja ☐ nein ☐

Angehörige ja ☐ nein ☐

Patientenverfügung vorhanden? ja ☐ nein ☐

Vorsorgevollmacht vorhanden? ja ☐ nein ☐

Verfügung für den medizinischen Notfall

Gesundheitliche Versorgungsplanung, GVP nach § 132g SGB V

ja ☐ nein ☐

Wo hinterlegt?



Ansprechpartner:

Angehöriger / Bevollmächtigter / Betreuer (Telefon-Nr.)

Pflegedienst (Telefon-Nr.) oder Pflegeeinrichtung WB (Telefon Nr.)

Pflegenotruf / 24-Std.-Bereitschaft

hierüber auch Kontakt zum Hausarzt, Palliativkonsilliardienst (PKD), Hospizdienst, Seelsorger

Pflegedienst (Telefon-Nr.)

Hausarzt (Telefon-Nr.)

Der Notfallbogen wurde besprochen mit folgenden Personen:

Ort, Datum:

Patient / Bevollmächtigter / Betreuer:

Arzt / Pflegefachkraft/PKD Koordinatorin

Die kurativen Behandlungsmöglichkeiten sind ausgeschöpft. Zum weiteren Vorgehen im Notfall wurden folgende Punkte mit der Patientin / dem Patienten vereinbart:

- | | | | |
|---|---|--|--------------------------|
| Reanimation / Wiederbelebung | ja ☐ nein ☐ | Symptomkontrolle/-behandlung soll vorrangig zu Hause/Einrichtung erfolgen. | ☐ |
| Diagnostik / Antibiotika bei Infektionen nach AA | ja ☐ nein ☐ | Eine Behandlung soll unter palliativ medizinischen Gesichtspunkten erfolgen. | ☐ |
| Einweisung ins Krankenhaus gewünscht | ja ☐ nein ☐ | | |
| • Intensivstation | ja ☐ nein ☐ | | |
| • Palliativstation zur Krisenintervention | ja ☐ nein ☐ | | |
| Klinikeinweisung nur im Rahmen eines Unfallgeschehens nach AA | ja ☐ nein ☐ | Ablehnung weiterer Maßnahmen: | <hr/> |

Bedarfsmedikation für Palliativpatienten PKD Süd

Name:

Datum:

Indikation/Symptome	Wirkstoff	1. Medikament oral	2. Medikament Inhalt Palliativbox	Dosierung/ Applikationsform	Maximale Tagesdosis	HZ/Arzt (Bitte in jede Zeile)
Übelkeit/Erbrechen	Haloperidol	Haloperidol Trf. 3°/ bis 4x tgl. oder	Haloperidol 5mg/1ml Amp.	1/2Amp. sc.	Bis zu 3 x ½ Amp. sc.	
	Metoclopramid Dimenhydrinat	MCP 10mg Tbl., 1 Tbl. / bis 3x1Tbl. Vomex Supp 1x1	MCP 10mg/2ml Amp	1 Amp sc.	Bis zu 3 x 1 Amp. sc.	
Schmerzen	Metamizol	Metamizol Trf. 30°/ bis zu 4 x 40° Trf.	Metamizol 1mg/2ml Amp.	1 Amp. sc.	Bis zu 4 x 1 Amp. sc.	
	Morphinsulfat		Morphin 10mg/1ml Amp.	½ Amp.-1 Amp. sc. (Immer mit 5mg starten!)	Bis zu 6x 1 Amp. sc.	
Luftnot	Lorazepam	Tavor Expidet 1mg Tbl 1 Tbl. buccal/ bis 6xtgl.	Morphin 10mg/1ml Amp.	½ Amp.-1 Amp. sc. (Immer mit 5mg starten!)	Bis zu 6 x 1 Amp. sc.	
	Diazepam	Diazepam Trf. 5°-10°, bis zu 4xtgl.	Diazepam lipuro* 10mg/2ml Amp. sc.	1 Amp. sc.	Bis zu 3 x 1 Amp. sc..	
Angst/ Unruhe	Lorazepam	Tavor Expidet 1mg Tbl 1 Tbl. buccal, bis 6xtgl.	Morphin 10mg/1ml Amp.	½ Amp.-1 Amp. sc. (Immer mit 5mg starten!)	Bis zu 6 x 1 Amp. sc.	
	Diazepam	Diazepam Trf. 5°-10°, bis zu 4xtgl.	Diazepam lipuro* 10mg/2ml Amp. sc.	1 Amp. sc.	Bis zu 3 x 1 Amp. sc.	
Schlafstörung	Lorazepam		Tavor Expidet 1mg Tbl	1 Tbl. buccal	Bis zu 6 x tgl. buccal	
Fieber	Metamizol	Metamizol Trf. 30°, bis zu 4x 40° Trf	Metamizol 1mg/2ml Amp.	1 Amp. sc.	Bis zu 3 x 1 Amp. sc.	
Finales Rasseln/ Kolikartige Schmerzen	Butylscopolamin		Buscopan 20mg/1ml Amp.	1 Amp. sc.	Bis zu 3 x 1 Amp. sc.	
Obstipation	Natriumpicosulfat	Laxoberal Trf. 15°/ bis zu 3 x tgl.				
Sonstige Symptome -akute Blutungen -Hirnödem -Epilepsie -palliative Sedierung:			Nach Arztabsprache: Midazolam 5mg/1ml			

*Diazepam lipuro wird bei Bedarf in der Palliativbox ergänzt.

ARZTSTEMPEL