



(Interner Vermerk)

## Medizinische Pflege

Mit der nachfolgenden detaillierten Auflistung unserer medizinischen Pflegeleistungen möchten wir Ihnen und Ihrem Arzt die Gelegenheit geben, Schwerpunkte bei der individuellen Gestaltung der Pflege durch die Nachbarschaftshilfe Feldafing zu setzen:

LEISTUNGEN	Ja	Nein
Blutdruckmessung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blutzuckermessung incl. Teststreifen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dekubitusbehandlung (ab Grad II)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Drainagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Digit. Enddarmausräumung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hebe-/Senkeinlauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klysma/Klistier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flüssigkeitsbilanzierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Infusion an-/abhängen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wechsel des Infusionsbehälters	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Infusion s.c. Legen und Anhängen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Infusion s.c. Abhängen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inhalation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Injektionen bis zwei (PEN)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Injektionen bis zwei (Fertigspritzen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Richten von Injektionen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Instillation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kälteträger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
suprapubischer Katheter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Katheterisierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spezifische Krankenbeobachtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Magensonde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verabr. v. Medikamenten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Richten von Medikamenten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einreibung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dermatologisches Bad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Versorgung bei PEG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Strombehandlung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anlegen von stützenden/stabilisierenden Verbänden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kompressionsverband bei ulcus cruris	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wundverband anlegen oder Wechseln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>