**Personalien**

|  |
| --- |
| Krankheits- und Prognoseverständnis |
| Krankheits- und Prognoseverständnis vorhanden? | ja | teilweise | Eher nein | nein |
| Entscheidungsfindung medizinisch |
| Entscheidungs- und Urteilsfähigkeit vorhanden | ja | Überwiegend ja | Überwiegend nein | nein |
| Stellvertreter 1 |  |
| Stellvertreter 2 |  |
| Reanimation (kardiopulmonal) gewünscht? | ja |  |  | nein |
| Patientenverfügung vorhanden | ja |  |  | nein |
| Entscheidungen getroffen bezüglich (sofern nicht in PV vermerkt) | Verlegung ins Spital | ja | Eher nein | nein |
|  | Antibiotika | ja |  | nein |
|  | Ernährungs-therapie | ja | Eher nein | nein |
|  | Hydrierung | ja | Eher nein | nein |
|  | Krankheits-spezifische Therapie | ja | Eher ja | nein |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Entscheidungsfindung nicht medizinisch |
| Vorsorgevollmacht erstellt | ja | für | nein |
|  |  | *Personenvorsorge* |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Testament erstellt | ja |  |  | nein |

|  |
| --- |
| Lebensende |
| Andvance Care Planing erfolgt | ja |  |  | nein |
| Dokument: Pfelgerische Bedürfnisse am Lebensende | ja |  |  | nein |
| Unfinished business | ja | Noch ausstehend | nein |
|  |  | *Verabschiedung* |  |
|  |  | *Versöhnung* |  |
|  |  | *Vermächtnis* |  |
|  |  |  |  |
| Netzwerk |
| Angehörige / Nahestehende: wer, wo? |  |
| Professionelles Netzwerk | Hausarzt |
|  | Spitex |
|  | Hospizdienst |
|  | Weitere Dienste |
|  | Palliativer Brückendienst |
|  | Spezialarzt |
|  | Pall-Ambi |
|  |  |
|  |  |
| Support |
| Für den Patienten (neben den oben erwähnten) |  |  |  |  |
| Für die Angehörigen |  |  |  |  |
| Für das betreuende Team |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Reservemedikation in der Palliativsituation** (Tabelle in Zusammenarbeit mit dem Forum Altenrhein, Forum Stadt St.Gallen, Forum Tannenberg, Forum Toggenburg erarbeitet)

|  |
| --- |
| Schmerz |
| Morphin Lösung 2% (1 Tropfen = 1 mg) | 5 Tropfen | bis stündlich |  |
| Morphin Amp (10 mg/1ml) | 1 – 5 mg sc | Bis stündlich |  |
| Anderes |  |  |  |
| Angst |
| Temesta Exp 1.0mg | 1.0 mg | Bis 8 mg |  |
| Dormicum Amp (5mg/5ml) | 0.5 bis 1 mg sc | Bis stündlich |  |
| Anderes |  |  |  |
| Unruhe und oder Delir |
| Haldol Tropfen 2mg/1ml (10 Tropfen = 1 mg) | 5 Tropfen/ Dosis | Bis stündlich | Bei Delir gelegentlich Dosen von 10 – 20 mg notwendig |
| Haldol Amp. 5mg/1ml | 1 mg sc | Bis alle 30 Min |
| Bei massiver Unruhe, Agitiertheit3 Dosen Haldol, dann 1 Dosis Benzodiazepine (Temesta oder Dormicum) |  |  | Weiter mit 3 Dosen Haldol, dann 1 Dosis Benzodiazepine.Bei Alkoholentzugsdelir, primär Benzodiazepine |
| Anderes |  |  |  |
| Atemnot (gleiche Dosen Morphin bzw. Opioide wie beim Schmerz, wenn nicht anders verordnet) |
| Morphin Lösung 2% (1 Tropfen = 1 mg) | 5 Tropfen | Bis stündlich |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Morphin Amp. (10 mg/1ml) | 1 – 5 mg | Bis stündlich | Bei schwerer Atemnot und Tachypnoe auch alle 30 Minuten möglich |
| Temesta Exp 1.0 mg | 1.0 mg | Bis 8 mg/d |  |
| Dormicum Amp (5mg/5ml) | 0.5 bis 1 mg sc | Bis stündlich | Bei schwerer Atemnot und Tachypnoe auch alle 30 Minuten und in Kombination mit Opioid möglich |
| Anderes |  |  |  |
| Rasselatmung |
| Buscopan Amp 20mg/1ml | 20 mg sc | Bis 120 mg/d | Falls keine Tachycardie auch mehr als 120 mg |
| Anderes |  |  |  |
| Übelkeit / Erbrechen (immer eher parenteral verschreiben) |
| Motilium lingual | 1 Tbl  | Bis 6 Tbl/d | Paspertin und Motilium eher nicht kombinieren, da ähnlicher/gleicher Wirkmechanismus |
| Paspertin Amp 10mg/2ml | 20 Tropfen | Bis 4x/d |
| Paspertin Tropfen (10 Tropfen = mg) | 10 mg sc | Bis 6x/d |
| Haldol Amp. 5mg/1ml | 0.5 mg sc | Bis 10x/d | Mehr als 5mg/d bringt meist nicht mehr |
| Haldol Tropfen 2mg/1ml (10 Tropfen = 1 mg) | 5 Tropfen | Bis 10 x/d |
| Anderes |  |  |  |
| Epileptische Anfälle / Status epilepticus |
| Dormicum Amp 5mg/5ml | 1.0 mg sc | Nach 30 – 60 min wiederholen |  |
| Anderes |  |  |  |