24-Stunden-Protokoll

Name:

Uhrzeit	6:00	7:00	8:00	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00	0:00	1:00	2:00	3:00	4:00	5:00
Datum																								
Uhrzeit	6:00	7:00	8:00	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00	0:00	1:00	2:00	3:00	4:00	5:00

erste Zeile: Schlafphasen | Wachphasen | Unruhe | Schreien | Mahlzeiten

zweite Zeile:

Ausmaß der Unruhe:
1 leicht 3 stark
2 mäßig 4 sehr stark

Weitere auftretende Symptome
S Schmerz Sp Spastik ↯ Krampfanfall
Dyspnoe Erbrechen/ Obstipation

Beispiele für mögliche Situationen
Mutter anwesend, Pflege durchgeführt, Musiktherapie, PEG, Kanüle gewechselt, neues Gerät genutzt, neuer Rollstuhl, …