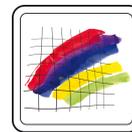


Palliativer Behandlungsplan

Fax:
0861/9096132



NETZWERK
HOSPIZ
KLINIKEN
SÜDOSTBAYERN



Name, Vorname: _____ geb.: _____

Adresse: _____

Diagnosen: _____

Die kurativen Behandlungsmöglichkeiten sind ausgeschöpft. Zum weiteren Vorgehen wurden folgende Punkte mit der Patientin/dem Patienten oder dem Bevollmächtigten/Betreuer festgelegt. Sie/Er ist über Diagnose und Prognose aufgeklärt.

Absprachen (zutreffendes bitte ankreuzen, Unterschrift von Pat. oder Vertreter (Bevollmächtigter/Betreuer) notwendig)

folgende **Maßnahmen** sollen **nicht** mehr durchgeführt werden:

Intubation Reanimation _____ _____

eine **Krankenhouseinweisung** sollte nur erfolgen, wenn sie einer Beschwerdelinderung dient, die im häuslichen Bereich nicht durchgeführt werden kann

trifft zu trifft **nicht** zu

Es existiert eine **Patientenverfügung** u./o. eine **Vorsorgevollmacht** und ist in der Anlage beigefügt

trifft zu trifft **nicht** zu

Datum, Unterschrift: _____

Krisensituationen (z.B. Atemnot, Schmerz, Krampfanfall, Rasselatmung, Verwirrtheit, Blutung...)

mögliche Komplikationen	Vorschlag	individuelle Medikation (mit entsprechender Verordnung)
akute Atemnot	Morphin 5-10mg s.c. oder über Port (o. 1/6 der bisherigen äquivalenten Tagesdosis), wiederholbar nach ca. 10 min bei Wirkungslosigkeit, ggf. Perfusor; Fentanyl Nasenspray Tavor exp. 1 - 2,5 mg alle 3 Std., ggf. Tavor 1 mg s.c./i.v., bei Wirkungslosigkeit Midazolam 1-3 mg s.c./i.v.	
akute Schmerzexacerbation	Morphin 5-10mg s.c. oder über Port (o. 1/6 der bisherigen äquivalenten Tagesdosis), wiederholbar nach ca. 10 min bei Wirkungslosigkeit, ggf. Perfusor, Fentanyl Nasenspray	
Übelkeit/Erbrechen	MCP s.c. oder über Port, ggf. Perfusor, Neurocil 5 mg s.c./i.v., Dexamethason 4 mg p.o. oder i.v.	
Krampfanfall	Tavor exp. 2,5 mg s.l. o. 2 mg s.c., 3-5 mg Midazolam s.c./i.v.	
Rasselatmung	Buscopan 20 mg s.c., ggf. Perfusor (60 mg/24h), Rubinol 1 Amp. s.c.	
Verwirrtheit, Unruhezustände	Tavor exp. 1 - 2,5 mg, Midazolam 5-10 mg s.c. oder Port plus ggf. Neurocil 12,5 - 25 mg s.c./i.v.,	
terminale Massenblutung	Midazolam 5-10 mg s.c. oder Port, ggf. Perfusor	
Obstipation	Movicol, Bifiteral, Laxoberal, Dulcolax, Klysmen	

Datum, Unterschrift, ggf. Stempel des ausfüllenden Arztes

weitere Absprachen/Telefonnummern umseitig

Individuelle Absprachen

Wichtige Telefonnummern

Ehrenamtliche Hospizbegleiter	
Ambulanter Hospizdienst der Caritas, Traunstein	0861/9887718
Hospizverein BGL	08651/7666299
Netzwerk Hospiz e.V.	
Brückenschwestern Traunstein	0861/90947195
Brückenschwestern BGL	0861/90947196
Ethikberatung	0861/9099699
Palliativstationen/Palliativberatung	
Klinikum Traunstein	0861/7052310
Kreiskrankenhaus Bad Reichenhall	08651/772430
Wichtige Telefonnummern für den Notfall	
Ärztlicher Bereitschaftsdienst	116117
Notarzt, Rettungsdienst	112