

# Klinisches Assessment

## Beobachtungscheckliste Herz und Gefässe

korrekt  
unvollständig  
falsch / fehlend

### Vorbereitung

Material vollständig und funktionstüchtig

Lagerung Patientin / Patient: sitzende / liegende Position mit Oberkörperhochlagerung

Position der / des Untersuchenden: vor der Patientin / dem Patienten

### Allgemeiner Eindruck

Vigilanz, Orientierung, Körperhaltung, Gesicht / Mimik / Gestik, Ernährungszustand

### Körpermasse, Vitalzeichen

Grösse, Gewicht, BMI, Blutdruck, Puls, Temperatur, Atemfrequenz, Sauerstoffsättigung

### Inspektion

Allgemeinzustand: Körperhaltung, Mimik / Gestik, Ernährungszustand, Flüssigkeitszustand / Hautturgor, Hautkolorit

Lippen: Hautkolorit

Mund: Zunge, Gaumen, Mundboden, Wangentaschen, Geruch, Zähne, Zahnfleisch

Hände: Farbe, Ödeme

Fingernägel: Farbe, Form

Abzeichnen der Jugularvenen: Jugularvenenstauung bei 45°

Beine: Farbe / Symmetrie, Umfang / Symmetrie, Auffälligkeiten der Gefässe, Hautveränderungen

Füsse: Farbe / Symmetrie, Umfang / Symmetrie, Auffälligkeiten der Gefässe, Läsionen

### Palpation

Herzspitzenstoss

Kapillarfüllung, Rekapillarisierungszeit

Extremitäten beidseits: Temperatur, Hautturgor, tastbare Verhärtung entlang der Venen, Druckdolenz, Umfangmessung

Pulse beidseits: A. radialis, A. ulnaris, A. carotis (! nie gleichzeitig), A. poplitea, A. tibialis posterior, A. dorsalis pedis

### Auskultation

Erb-Punkt

Pulsdefizit

Karotispuls