

# Klinisches Assessment

## Beobachtungscheckliste respiratorisches System

	korrekt	unvollständig	falsch / fehlend
<b>Vorbereitung</b>			
Material vollständig und funktionstüchtig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lagerung Patientin / Patient: sitzend, stehend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Position der / des Untersuchenden: vor der Patientin / dem Patienten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Allgemeiner Eindruck</b>			
Vigilanz, Orientierung, Körperhaltung, Gesicht / Mimik / Gestik, Ernährungszustand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Körpermasse, Vitalzeichen</b>			
Grösse, Gewicht, BMI, Blutdruck, Puls, Temperatur, Atemfrequenz, Sauerstoffsättigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Inspektion</b>			
Allgemeinzustand: Körperhaltung, Mimik / Gestik, Ernährungszustand, Flüssigkeitszustand / Hautturgor, Hautkolorit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fähigkeit zu sprechen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lippen: Hautkolorit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mund: Zunge, Gaumen, Mundboden, Wangentaschen, Geruch, Zähne, Zahnfleisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hände: Farbe, Ödeme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fingernägel: Farbe, Form	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Thorax / Wirbelsäule: Thoraxform, Wirbelsäulenform	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atmung: Frequenz, Atemexkursion, Atemtiefe, Atemtypen/-muster, Atemgeräusche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einsatz Atemhilfsmuskulatur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Palpation</b>			
Tracheaposition: mit Mittelfinger über oberen Sternalrand Trachea palpieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Druckdolenz Thorax: beidhändige sagittale und frontale Kompression des Thorax	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klopfdolenz Wirbelsäule: Klopfen der Wirbelsäule (HWS bis LWS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atemexkursion beider Thoraxhälften: Brustumfang, Symmetrie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Perkussion</b>			
Lungensegmente beidseits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lungengrenzen beidseits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Auskultation</b>			
Zentrales Atemgeräusch: über Trachea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
peripheres Atemgeräusch: über allen Lungenfeldern beidseits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atemnebengeräusche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>