

PATIENT			VERSORGER
ICH BIN	ICH HABE	ICH MÖCHTE	ICH WERDE
1. ICH HABE ATEMNOT	13. SCHMERZEN	24. SAUERSTOFF	39. TEMPERATUR MESSEN
2. ÄNGSTLICH	14. BAUCHSCHMERZEN	25. ANDERS LIEGEN	40. MEDIKAMENTE GEBEN
3. GLÜCKLICH	15. KOPFSCHMERZEN	26. ETWAS FRAGEN	41. BEATMING AN / AUS MACHEN
4. BÖSE	16. DRUCK AUF DER BURST	27. MEHR INFORMATIONEN	42. SAUERSTOFF GEBEN
5. TRAUIG	17. DURST / TROCKENEN MUND	28. TRINKEN	43. ABSAUGEN
6. MIR IST ÜBEL	18. HUNGER	29. ESSEN	44. BLUTDRUCK MESSEN
7. MÜDE	19. SCHLEIM IM HALS	30. URINIEREN / STUHLGANG	45. SIE ANDERS HINLEGEN
8. EINSAM	20. MIR IST KALT	31. LICHT AN / AUS	46. INFUSIONSZUGANG LEGEN
9. UNRUHIG	21. MIR IST WARM	32. TV AN / AUS	47. KATHETER LEGEN
10. VERWIRRT	22. JUCKREIZ	33. ARZT	48. BLUT ABNEHMEN
11. ICH FÜHLE MICH NICHT WOHL	23. GENUG	34. HILFE	49. DEN ARZT HOLEN
12. GELANGWEILT		35. BESUCH	50. EINE FRAGE STELLEN
		36. TELEFONIEREN	51. MEHR DAZU ERKLÄREN
		37. NACH HAUSE	52. SIE ANFASSEN /WASCHEN
		38. BUCHSTABENKARTE	53. JEMANDEN FÜR SIE ANRUFEN

JA

MEHR

WEISS NICHT

WENIGER

NEIN

1	A	B	C	D	E	F	G
2	H	I	J	K	L	M	N
3	O	P	Q	R	S	T	.
4	U	V	W	X	Y	Z	?

STIMMT NICHT

LEERZEICHEN

KARTE UMDREHEN



0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----



JA

WEISS NICHT

NEIN

PATIENT**VERSORGER**

60. WAS WIRD JETZT PASSIEREN?

72. WIE FÜHLEN SIE SICH?

61. WERDE ICH WIEDER GESUND WERDEN?

73. HABEN SIE SCHMERZEN?

62. WERDE ICH SCHMERZEN BEKOMMEN?

74. WO HABEN SIE SCHMERZEN?

63. WAS PASSIERT, WENN ICH KEINE LUFT MEHR BEKOMME?

75. BRAUCHEN SIE ETWAS?

64. WANN DARF ICH WIEDER NACH HAUSE?

76. KANN ICH JEMENDEN INFORMIEREN?

65. WERDE ICH STERBEN?

77. KANN ICH ETWAS FÜR SIE TUN?

66. WAS SIND DIE UNTERSUCHUNGSERGEBNISSE?

78. HABEN SIE ATEMNOT?

67. WARUM DARF MICH NIEMAND BESUCHEN?

79. MÖCHTEN SIE SAUERSTOFF?

68. DARF ICH DARÜBER NACHDENKEN?

80. MÖCHTEN SIE MEDIKAMENTE?

69. WIE SPÄT IST ES?

81. IST IHNEN KALT / WARM?

70. WELCHER TAG IST HEUTE?

82. MÖCHTEN SIE ANDERS LIEGEN?

71. ICH HABE EINE ANDERE FRAGE

1	A	B	C	D	E	F	G
2	H	I	J	K	L	M	N
3	O	P	Q	R	S	T	.
4	U	V	W	X	Y	Z	?

STIMMT NICHT

LEERZEICHEN

KARTE UMDREHEN



0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----



JA

WEISS NICHT

NEIN