

ZUSATZCHECKLISTE BEI LÄHMUNGEN UND GEFÜHLSTÖRUNGEN DER ARME UND BEINE

Weitere Informationen finden Sie im Buch:

Medizin auf See
ISBN 978-3-667-12123-3



B. 3.4.4. Zusatzcheckliste bei Lähmungen und Gefühlsstörungen der Arme und Beine

1	Schiffsname, Rufzeichen Position, Entfernung zum nächsten größeren Hafen in Stunden/Tagen	
2	Name des Erkrankten Stellung an Bord Alter/Geschlecht	
3	Lähmung der Arme Welcher Gegenstand kann getragen werden? Bewegen der Arme hinter und über Kopf? Bewegen der Arme hinter den Rücken? Ist Faustschluss möglich und wie kräftig? Ist das Bewegen der Finger möglich?	
4	Lähmung der Beine Kann der Patient gehen? Zehenspitzen- oder Fersengang möglich? Kniebeugen und Treppensteigen möglich? Ist Spreizen der Beine im Liegen möglich? Wie ist die Kraft in den Beinen? Spürt der Patient Stuhldrang?	
5	Schmerzen Wo (möglichst genaue Angabe)? Wie (Stärke, Dauer, Art)? 	
6	Gefühlsstörungen auf Berührung (siehe Rasterdarstellung nächste Seiten) Wo (möglichst genaue Angabe)? Wie (Taubheit, Schmerz)? 	
7	Dokumentation der Verletzungen/Gefühlsstörungen im Raster (B. 3.4.5. , B. 3.4.6.) 	