

## **Behandlungsstandard Stationäre Aufnahme: Anamnese/körperlicher Befund**

**Datum:**

**STATIONÄRE Aufnahme-Indikation (+ Einweisungsgrund, unbedingt Angaben des zuweisenden Arztes unter „Verordnung von Krankenhausbehandlung“ übertragen/ siehe Checkliste):**

**ambulante Behandlung durch Diabetologen**

**Diabetes mellitus**

**Diabetestyp**

**Aktuelle Diabetes-Therapie**

**Orale Antidiabetika**

**Insulinbehandlung**

**Insulinpumpentherapie**

**Blutzucker-Selbstkontrolle**

**Aktuelle Blutzuckerwerte**

**Hypoglykämien**

**Derzeitige Symptome eines entgleisten Diabetes**

**Hyperglykämische Entgleisungen**

**Familienanamnese**

**Schulung**

**Ernährung**

**Psychiatrische und psychosomatische Vorerkrankungen**

**Vorerkrankungen/Diagnosen**

## **Neurologische Komplikationen**

### **Neurologischer Befund**

**Neuropathie Symptom-Score (NSS)  
(NDS)**

**Neuropathie-Defizit-Score**

### **Angiologischer Befund**

### **Augenkomplikationen**

### **Nierenkomplikationen**

### ***Sonstige Diabetes-Manifestationen/Komplikationen***

### **Weitere kardiovaskuläre (beeinflussbare) Risikofaktoren**

### **AVK (Extremitäten bzw. Gehirn betreffend)**

### **Koronare Herzkrankheit**

### **Medikamente bei Aufnahme**

### **Allergien**

### **Sozialanamnese (Tagesablauf)**

### **Sonstiges**

### **Anthropometrische Daten**

### **Allgemeinzustand**

### **Ernährungszustand**

### **Kopf/Hals**

### **Thorax**

### **Abdomen**

### **Rektale Untersuchung**

**Spritzstellen**

**Bewegungsapparat**

**Diabetischer Fuß/Ulcus cruris diabeticus**

**Fußbefund**

**Sonstiges**