

# Prävisite der Pflege, HZ 01

## Präoperative Befragung Patient\*innen

Bitte nehmen Sie sich die Zeit für wichtige Informationen, um Ihren Aufenthalt auf der Intensivstation so angenehm wie möglich zu gestalten.

Name:

Station:

Gibt es Sprachbarrieren? Welche ist Ihre Muttersprache?

Haben Sie körperliche Einschränkungen oder Probleme, die Sie uns mitteilen möchten?  
(z.B. Schwerhörigkeit, Sehvermögen, Rückenschmerzen o.ä.)

Benötigen Sie spezielle Medikamente?  
(z.B. Augentropfen, Salben o.ä.)

Was ist für Sie wichtig, wenn Sie aus der Narkose erwachen? Was können wir beachten?  
(z.B. mit Musik aufwachen, etwas Licht, besondere Lagerung der Extremitäten)

Sonstiges:

---

Datum

Unterschrift Patient\*in