



Anlage 5

Symptomtagebuch Tagespflegegast

Organisationseinheit (Wohnbereich, Abteilung, Station, o.ä.): \_\_\_\_\_

Woche (von-bis): \_\_\_\_\_

Gruppe	Bewohnername	Symptome <sup>1)</sup> täglich eintragen						
	Datum							
	Symptomkontrolle erfolgt durch (Name/Kürzel)							

- 1) **Symptome:** Fieber, Husten, Schnupfen, Kurzatmigkeit / Atemnot, Halsschmerzen, Desorientiertheit, Muskel- und Gelenkschmerzen, verstopfte Nase, Fehlen von Geruchs- und Geschmackssinn, Kopfschmerzen, Übelkeit/Erbrechen, Durchfall, Appetitlosigkeit, Gewichtsverlust, Konjunktivitis, Hautausschlag, Apathie / Teilnahmslosigkeit, Somnolenz / Schläfrigkeit, Sauerstoffsättigung <95%" und "Atemfrequenz >25/min
- 2) **Definition Fieber:** >37,8°C oral als Einzelwert oder wiederholte orale Temperaturen von 37,2°C oder rektale Temperaturen > 37,5°C oder eine Einzelmessung mit 1,1°C über der „Normaltemperatur“