

Erfahrungsbericht Äußere Anwendungen

Vademecum Äußere Anwendungen in der Anthroposophischen Pflege

- Bitte verwenden Sie jeweils nur *ein* Formular pro Anwendung und kreuzen entsprechend an.
 - Für freie Formulierung einer Anwendung füllen Sie bitte das Freitextfeld auf Seite 5 aus.
 - Wünschen Sie Rücksprache, verständigen Sie uns bitte per Mail → care@vademecum.org.
 - Die aktuelle Version des Formulars können Sie von → www.vademecum.org herunterladen.
 - Verwenden Sie auch auf Mac-Rechnern das Programm *Adobe Reader*. Das Apple-Programm *Preview (Vorschau)* ist für das Ausfüllen von PDF-Formularen nicht geeignet.
-

► Anwendung

1.1 Art der Anwendung – z.B. Brustwickel, Ölauflege, Einreibung, Fußbad

1.2 Genaue Lokalisation der Anwendung

1.3 Verwendete Substanz / Zusatz / Präparat (Hersteller)

1.4 Temperierung der Anwendung – bitte Zutreffendes ankreuzen

Heiß

Temperiert

Kalt

Sonstige Temperaturangabe

1.5 Häufigkeit der Erfahrung – bitte Zutreffendes ankreuzen

Bei vielen Patienten bewährt (mehr als 10 Patienten)

Bei einigen Patienten bewährt (3 bis 10 Patienten)

einmalige Erfahrung

► Fallbeschreibung

Bitte beschreiben Sie Ihre Erfahrung anhand eines konkreten Falles. Gerne können Sie die Krankheitsgeschichte auf Seite 5 als Freitext ausführlicher beschreiben.

2.1 Beschwerdebild und führende Symptome, die zur Anwendung führten

Atemnot, Fieber, Schmerz, Kraftlosigkeit, Schlaflosigkeit etc.

2.2 Diagnose, Befunde, Alter, Geschlecht, Vorgeschichte

2.3 Welche Idee, Erfahrung, Begründung führte zu der Anwendung?

2.4 Beschreibung der Durchführung der Anwendung in Stichworten

Eventuell Quellenangaben zur verwendeten Technik, Wickelliteratur

2.5 Dauer der einzelnen Anwendung

z.B. 30 Minuten

Dauer der Nachruhe

z.B. 30 Minuten

Tageszeit

z.B. vormittags

Häufigkeit

z.B. 2 x täglich

Zahl der Anwendungen

z.B. 6 x insgesamt

Dauer der Therapie

z.B. 2 Wochen

2.6 Wo fand die Anwendung statt? – z.B. Klinik, Praxis, zu Hause etc.

2.7 Gleichzeitige Behandlung mit anderen Therapien

Wurde dieses Beschwerdebild gleichzeitig mit anderen Therapien, Anwendungen, Medikamenten behandelt? – Eventuell Zusammenfassung

▶ Wirkung der Anwendung

3.1 Erwartete Wirkung

3.2 Eingetretene Wirkung

3.3 Unerwünscht eingetretene Wirkungen

3.4 Gibt es Parameter, die die Wirkung belegen?

3.5 Wie hat der Patient die Wirkung erlebt?

Äußerungen des Patienten, anderer Personen aus der Umgebung – wenn möglich wörtliches Zitat

4 Wie war der weitere Verlauf?

Hat die Anwendung nachhaltig gewirkt? Wodurch zeigte sich dies?

5 Ergänzungen, weitere Hinweise

Ergänzungen zum obigen Fall, weitere Erfahrungen bei anderen Indikationen, Hinweise auf Studien, Literatur etc.

6 Einverständniserklärung

Für den Inhalt dieses Berichts übernehme ich die Verantwortung. Ich bin mit der Publikation meines Erfahrungsberichtes mit Namensnennung und Landesangabe im Rahmen einer zusammenfassenden Publikation durch das *Internationale Forum für Anthroposophische Pflege (IFAP)* einverstanden. Meine sonstigen persönlichen Angaben werden nicht veröffentlicht.

Ja Nein Datum im Format TT.MM.JJJJ

7 Absender

Haben Sie bereits einen Bogen mit vollständigen Angaben eingereicht, nur Namen und E-Mail angeben.

Vorname	Name		
Adresse			
Postleitzahl	Ort	Land	
Telefon	Fax		
E-Mail			
Beruf			
Qualifikation			

- **Bitte versenden Sie dieses Formular nach Fertigstellung bevorzugt per E-Mail durch Klick auf den Button**
- Oder drucken Sie das Formular aus und senden Sie es per Post an:
Verband für Anthroposophische Pflege e.V.
Vademecum Äußere Anwendungen
Haberschlaiheide 1/215
70794 Filderstadt | Deutschland
- Oder übermitteln Sie den Ausdruck des Formulars per Fax
an 0049 (0) 7555 801 209

8 Freitext

Hier können Sie die Krankheitsgeschichte ausführlicher beschreiben oder Ergänzungen hinzufügen