

## Statusblatt

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ OP-Datum: \_\_\_\_\_

### Allgemein

Allgemeinzustand  sehr gut  altersentsprechend  reduziert  
Grösse \_\_\_\_\_ Gewicht \_\_\_\_\_ Temperatur \_\_\_\_\_

### Herz-Kreislauf / Gefässe Allgemein

Blutdruck \_\_\_\_\_ /mmHg Frequenz \_\_\_\_\_ / min  
Rhythmus  regulär  SVESNES  absolute Arrhythmie  
Herztöne  rein   
Geräusche  Systolikum  Diastolikum  
Gefässe  unauffällig   
Varikosis  rechts  links

### Lungen / Thorax

Bau \_\_\_\_\_ Atmung \_\_\_\_\_ Auskultation \_\_\_\_\_ Perkussion \_\_\_\_\_

### Abdomen

Bauchdecken \_\_\_\_\_ (Narben-)Hernien \_\_\_\_\_  
Darmgeräusche \_\_\_\_\_ genital \_\_\_\_\_  
Druckdolenz \_\_\_\_\_ rektal \_\_\_\_\_  
Leber/Milz \_\_\_\_\_ Nierenlogen \_\_\_\_\_

### Neurologie

Grobkursorisch  unauffällig  \_\_\_\_\_

### Bewegungsapparat

Grobkursorisch  unauffällig  \_\_\_\_\_

### Aktuelle Medikation

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_