



Qualitätssicherungs-Richtlinien Dialyse in Hessen

Dokumentationsbogen zur Erfassung der Laborwerte von Peritonealdialyse-Patienten

(Stellungnahme nach Aufforderung bei Auffälligkeit)

Bitte füllen Sie den Bogen möglichst leserlich und in Druckbuchstaben aus. Sie erleichtern uns damit die Bearbeitung. Vielen Dank für Ihre Unterstützung! Bei Fragen helfen wir Ihnen gerne weiter.

Dialysepraxis/-einrichtung (Einrichtungspseudonym): _____ Berichts-Quartal: _____

1.) Bitte geben Sie die letzten gemessenen Laborwerte, mit Angabe der entsprechenden Einheit und des Datums der jeweiligen Messung, zu jedem Ihrer PD-Patienten an.

Laborwerte	Patient 1	Patient 2	Patient 3	Patient 4	Patient 5	Patient 6	Patient 7	Patient 8	Patient 9	Patient 10	Patient 11	Patient 12	Patient 13
wKt/V													
Datum													
Phosphat mmol/l													
Datum													
Eigendiurese ml / 24 Std.													
Datum													

Qualitätssicherungs-Richtlinien Dialyse in Hessen

Dokumentationsbogen zur Erfassung der Laborwerte von Peritonealdialyse-Patienten

(Stellungnahme nach Aufforderung bei Auffälligkeit)

Bitte füllen Sie den Bogen möglichst leserlich und in Druckbuchstaben aus. Sie erleichtern uns damit die Bearbeitung. Vielen Dank für Ihre Unterstützung! Bei Fragen helfen wir Ihnen gerne weiter.

Dialysepraxis/-einrichtung (Einrichtungspseudonym): _____

Berichts-Quartal: _____

Laborwerte	Patient 1	Patient 2	Patient 3	Patient 4	Patient 5	Patient 6	Patient 7	Patient 8	Patient 9	Patient 10	Patient 11	Patient 12	Patient 13
Hb-Wert g/dl													
Datum													
Albumin g/l													
Datum													
Harnstoff mg/dl													
Datum													

Qualitätssicherungs-Richtlinien Dialyse in Hessen

Dokumentationsbogen zur Erfassung der Laborwerte von Peritonealdialyse-Patienten

(Stellungnahme nach Aufforderung bei Auffälligkeit)

Bitte füllen Sie den Bogen möglichst leserlich und in Druckbuchstaben aus. Sie erleichtern uns damit die Bearbeitung. Vielen Dank für Ihre Unterstützung! Bei Fragen helfen wir Ihnen gerne weiter.

Dialysepraxis/-einrichtung (Einrichtungspseudonym): _____ Berichts-Quartal: _____

Laborwerte	Patient 1	Patient 2	Patient 3	Patient 4	Patient 5	Patient 6	Patient 7	Patient 8	Patient 9	Patient 10	Patient 11	Patient 12	Patient 13
Kreatinin mg/dl													
Datum													
Kalium mmol/l													
Datum													
Kreatinin-clearance ml/min/1,73m ²													
Datum													

Qualitätssicherungs-Richtlinien Dialyse in Hessen

Dokumentationsbogen zur Erfassung der Laborwerte von Peritonealdialyse-Patienten

(Stellungnahme nach Aufforderung bei Auffälligkeit)

Bitte füllen Sie den Bogen möglichst leserlich und in Druckbuchstaben aus. Sie erleichtern uns damit die Bearbeitung. Vielen Dank für Ihre Unterstützung! Bei Fragen helfen wir Ihnen gerne weiter.

Dialysepraxis/-einrichtung (Einrichtungspseudonym): _____ Berichts-Quartal: _____

Laborwerte	Patient 1	Patient 2	Patient 3	Patient 4	Patient 5	Patient 6	Patient 7	Patient 8	Patient 9	Patient 10	Patient 11	Patient 12	Patient 13
Ultrafiltration ml /24 Std.													
Datum													
Gesamt-eiweiß g/dl													
Datum													
In Behandlung von ... bis ...													
Gastdialyse Ja / Nein													