

## Selbsteinschätzung der Dyspnoe mit VAS

Name Patient/in:	_____
Geb.Datum:	_____
Pat.-Nr.:	_____
Name Untersucherin	_____

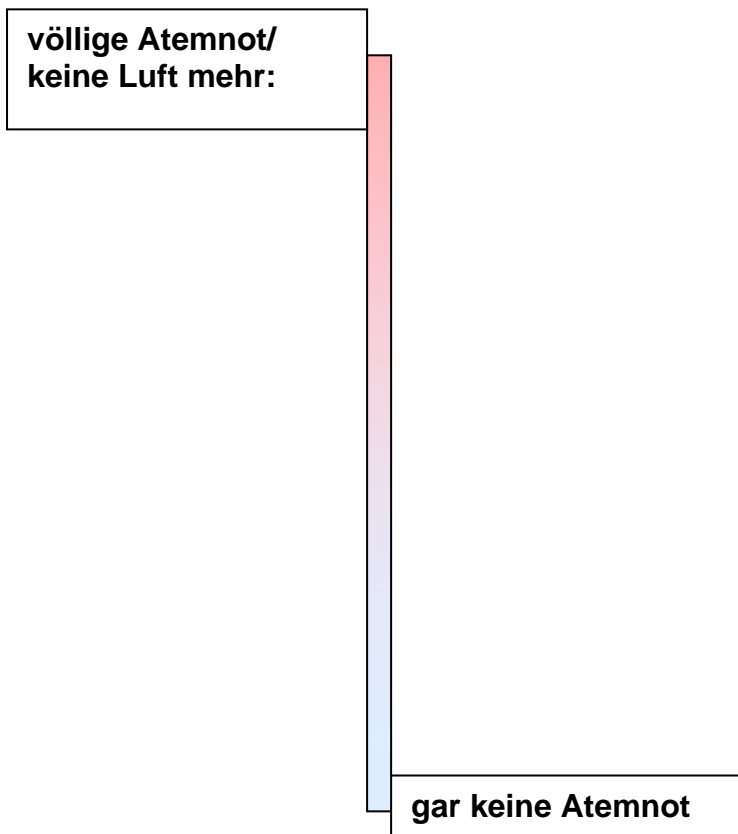
### Kurzbeschreibung der Aufgabe/Situation:

Wie stark empfinden Sie in diesem Moment ihre Atemnot?

Stellen Sie sich vor, der Stab wäre ein „Fieberthermometer“ für Ihre Atemnot.

Je größer ihre Atemnot, desto höher die Anzeige auf dem „Thermometer“.

Bitte machen Sie dort eine Markierung, wo das „Thermometer“ stehen müsste, wenn es ihre momentane Atemnot anzeigen würde.



Die von der Patientien/dem Patienten markierte Stelle entspricht \_\_\_\_\_ cm vom unteren Ende der VAS.

## Dyspnoe - Fremdeinschätzung

### Dyspnoe-Skalierung nach der American Thoracic Society

0	Keine Dyspnoe	Keine Beschwerden bei raschem Gehen in der Ebene oder leichtem Anstieg Kurzatmigkeit
1	Mild	bei raschem Gehen in der Ebene oder leichtem Anstieg Kurzatmigkeit:
2	Mäßig	in der Ebene langsamer als Altersgenossen, Pausen zum Atemholen auch bei eigenem Tempo Pausen beim Gehen
3	Schwer	nach einigen Minuten oder nach etwa 100 Metern im Schrittempo
4	Sehr schwer	Zu kurzatmig um das Haus zu verlassen. Luftnot beim An- und Ausziehen

Einschätzung der Untersucherin:

Datum /Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte vermeiden Sie bei der Selbsteinschätzung verbale oder non-verbale Beeinflussungen. Machen Sie die Fremdeinschätzung, nachdem die/der Patient sich eingeschätzt hat.