

Phase I: Bein

Nachname/Vorname:.....

Geburtsdatum:.....Tel:.....

Diagnose:.....

Therapeutische Praxis:.....

Ödem Befund:

Ödemkonsistenz: weich fest hart Ausprägung: distal zentral

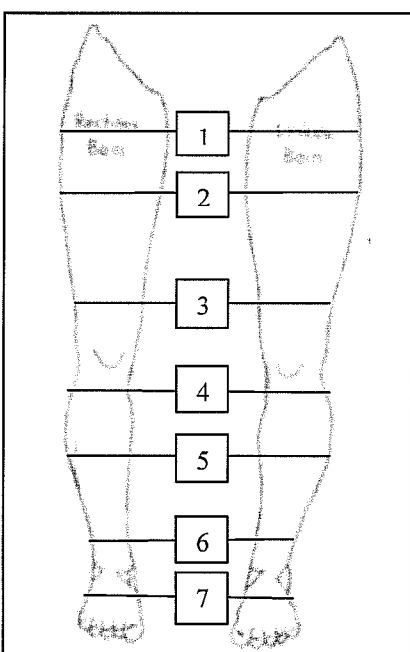


Dellenbildung möglich ja Lymphostatische Fibrose: ja Hautveränderungen ja

Stemmer'sches Zeichen positiv ja

Schmerzen: ja Beweglichkeit eingeschränkt: ja

Umfangmessung Beine in cm: liegend stehend gemessen

Datum: 1. Messung: _____ 2. Messung: _____

<p><u>Punkt 1:</u></p> <p>1. <u>Messung:</u></p> <p>2. <u>Messung:</u></p> <p><u>Differenz:</u>.....</p> <p><u>Punkt 2:</u></p> <p>1. <u>Messung:</u></p> <p>2. <u>Messung:</u></p> <p><u>Differenz:</u>.....</p> <p><u>Punkt 3:</u></p> <p>1. <u>Messung:</u></p> <p>2. <u>Messung:</u></p> <p><u>Differenz:</u>.....</p> <p><u>Punkt 4:</u></p> <p>1. <u>Messung:</u></p> <p>2. <u>Messung:</u></p> <p><u>Differenz:</u>.....</p> <p><u>Punkt 5:</u></p> <p>1. <u>Messung:</u></p> <p>2. <u>Messung:</u></p> <p><u>Differenz:</u>.....</p> <p><u>Punkt 6:</u></p> <p>1. <u>Messung:</u></p> <p>2. <u>Messung:</u></p> <p><u>Differenz:</u>.....</p> <p><u>Punkt 7:</u></p> <p>1. <u>Messung:</u></p> <p>2. <u>Messung:</u></p> <p><u>Differenz:</u>.....</p>	 <p>Höhe der Punkte eintragen gemessen vom:</p> <div style="margin-top: 10px;">  = Fibrose  = Besonderheiten z.B. Schmerz, Narben etc </div>	<p><u>Punkt 1:</u></p> <p>1. <u>Messung:</u></p> <p>2. <u>Messung:</u></p> <p><u>Differenz:</u>.....</p> <p><u>Punkt 2:</u></p> <p>1. <u>Messung:</u></p> <p>2. <u>Messung:</u></p> <p><u>Differenz:</u>.....</p> <p><u>Punkt 3:</u></p> <p>1. <u>Messung:</u></p> <p>2. <u>Messung:</u></p> <p><u>Differenz:</u>.....</p> <p><u>Punkt 4:</u></p> <p>1. <u>Messung:</u></p> <p>2. <u>Messung:</u></p> <p><u>Differenz:</u>.....</p> <p><u>Punkt 5:</u></p> <p>1. <u>Messung:</u></p> <p>2. <u>Messung:</u></p> <p><u>Differenz:</u>.....</p> <p><u>Punkt 6:</u></p> <p>1. <u>Messung:</u></p> <p>2. <u>Messung:</u></p> <p><u>Differenz:</u>.....</p> <p><u>Punkt 7:</u></p> <p>1. <u>Messung:</u></p> <p>2. <u>Messung:</u></p> <p><u>Differenz:</u>.....</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------