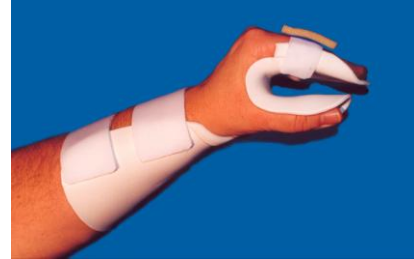


Patient/in:

Ergotherapeut/in:

Datum:



**Nachts**

- 1-2 Std.  3-4 Std.  5-6 Std.  6-8 Std.
- 8-10 Std.  10-12 Std.

**Tagsüber**

- 1-2 Std.  3-4 Std.  5-6 Std.  6-8 Std.
- 8-10 Std.  10-12 Std.



**Nachts**

- 1-2 Std.  3-4 Std.  5-6 Std.  6-8 Std.
- 8-10 Std.  10-12 Std.

0 Bds.  
0 Rechte Hand  
0 Linke Hand

0 Bds.  
0 Rechte Hand  
0 Linke Hand

**Wichtig:**

Während der Körperpflege oder passive Mobilisation weiterhin:



Flexion der Finger bei extendiertem Handgelenk



Extension der Finger bei flektiertem Handgelenk

Bemerkungen:

Bemerkungen: