Telefon: 02644 55-4900 Telefax: 02644 55-4543

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum: | Ärztlicher Ansprechpartner:Durchwahl:Telefax: | Anmeldende Klinik: |
| Patientenname (Aufkleber): | Alter: \_\_\_\_ JahreGeschlecht: □ w □ mGröße: \_\_\_\_ cm/Gewicht: \_\_\_ kgAufnahmedatum: \_\_.\_\_.\_\_\_\_ |
| Diagnosen, Befunde, Labor | Als Ursache der Beatmung führende Grunderkrankung/en:Aktuelle Diagnosen:Pneumologische/Kardiologische Vorerkrankungen:Echobefund:Ernährung: □ enteral □ parenteral seit \_\_.\_\_.\_\_\_\_\_Labor: Hb \_\_\_ mg/dl Krea \_\_\_ mg/dl CRP: \_\_\_\_(\_\_\_) | Aktueller Infektionsstatus:MRSA: □ nn □ ja □ nein Relevante Mikrobiologische Befunde:Dekubitus: □ ja □ neinOrientierung:Kooperativität:Neuromuskuläre Erkrankung(CIP,CIM): |
| Beatmung, Intensivstation | Beatmung:Seit: \_\_.\_\_.\_\_\_\_Wie lange kann der Patient spontan atmen: \_\_\_\_\_\_\_ Std. tgl.Zahl der Reintubationen: n= \_\_\_\_\_\_Intubation (oral/nasal): \_\_\_\_\_\_\_\_\_Tracheotomie: □ ja □ nein wann: \_\_.\_\_.\_\_\_\_Maskenbeatmung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Aktueller Beatmungs-Modus: \_\_\_\_\_\_\_\_Drücke (IPAP, EPAP/PEEP): \_\_\_\_/\_\_\_\_\_mmHgFiO2: \_\_\_\_\_BGA u. Beatmung: pH \_\_\_\_, pO2 \_\_\_, pCO2 \_\_\_\_mmHgBGA spontan: pH \_\_\_\_, pO2 \_\_\_, pCO2 \_\_\_\_mmHg | ZVK: □ ja □ neinArterie: □ ja □ neinKatecholamine: □ ja □ neinWenn ja, welche:SPK/DK: □ ja □ neinDialyse/CVVH: □ ja □ neinAktuelle antiinfektive Therapie: |

**Bitte Formular an o.g. FAX-Nummer versenden, telefonische Rückmeldung erfolgt kurzfristig!**

**Bei Änderung des Anfragestatus bitte ebenfalls kurze Mitteilung!**

*Interner Vermerk*: Gespräch angenommen von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Uhrzeit \_\_\_\_\_\_\_

Procedere: **Folgedokumentation Rückseite!**