

Intensiv- und Weaningstation

Leitender Oberarzt Martin Reiter
 Facharzt für Anästhesiologie und Intensivmedizin
 E-Mail: intensivmedizin.birkenwerder@asklepios.com
 Fax: +49 3303 522 - 544
 Abteilungsleitung Pflege Sarah Chotika
 Tel.: +49 3303 522 - 870

Abteilung für Anästhesie und Intensivmedizin

Chefarzt Dr. med. Thomas Schwarz
 Facharzt für Anästhesiologie und Intensivmedizin
 Hubertusstr. 12-22
 16547 Birkenwerder

Anmeldung zum stationären Beatmungswearing

Patientenetikett
Name
Vorname
Geburtsdatum

Alter: _____

Größe: _____

Gewicht: _____

Anmeldende Klinik

Krankenhaus: _____

Station: _____ Pat. stationär seit: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Hauptdiagnose (Ursache für Beatmung):

weitere Diagnosen:

Beatmungsdaten

Beginn invasive Beatmung: _____

Hauptbeatmungsmodus: _____

Aktueller Atemwegszugang:

PEEP: _____ Druck über PEEP: _____

Orotrachealer Tubus

FiO₂ _____

Tracheotomie Dilativ

Blutgasanalyse

Chirurgisch

pH: _____ pO₂: _____

seit: _____

pCO₂: _____

Spontanatemphasen _____h/d CPAP Feuchte Nase ggf. Weaningstufe: _____

Medikation

Analosedierung: _____ Katecholamine: _____

Antibiotika: _____ Sonstiges: _____

Hämofiltration/Dialyse Ja Nein, bis: _____

Delir Ja Nein

Betreuung Ja Nein, wer: _____

Zustimmung zur Verlegung liegt vor

Zugänge

ZVK seit: _____ Arterielle Kanüle seit: _____

nasogastrale Sonde PEG/PEJ

Harnblasenkatheter transurethral suprapubisch

Sonstiges: (Shaldon, Demers etc.) _____

Drainagen: _____

Infektiologie

MRSA Lokalisation _____

VRE Lokalisation _____

3-MRGN Keim _____ Lokalisation _____

4-MRGN Keim _____ Lokalisation _____

Clostridium diff:

Versorgungspflichtige Wunden/Dekubitus:

Sonstige wichtige Informationen (mögliches Verlegungsdatum etc.)

Bitte, wenn möglich einen vorläufigen Arztbrief mitsenden oder nachreichen.

Intensiv- und Weaningstation

Leitender Oberarzt Martin Reiter