ASKLEPIOS
KLINIK BARMBEK

Akademisches Lehrkrankenhaus der Universität Hamburg

Pneumologie & Internistische Intensivmedizin Weaningzentrum

Chefarzt
Dr. med. F. Bornitz

Rübenkamp 220
22291 Hamburg

Tel.: 040 1818 82-4801
Fax: 040 1818 82-9509

Übernahmeanmeldung Intensivpatient

□ Spezielle Intensivtherapie/ECMO
□ Weaning
□ Kapazitätmangel
□ Überleitung Häuslichkeit

Per FAX an 040 1818 82 95 09

Patient(in): Aufkleber

Verlegung ab □ sofort □ _____

Hauptdiagnose (zur Beatmung führend): _____

Nebendiagnosen und Grunderkrankung: _____

_____

Größe ____ cm Gewicht _____ kg □ Spezialbett nötig: _____

Beatmung: Beginn _____ Intubation am _____ Tracheotomie □ nein □ ja am _____
NIV von _____ bis _____

Spontanatemversuch erfolgt □ nein □ ja am _____ maximale Spontanphasen: _____ min.

Beatmungsmodus _____ P_{insp} _____ PEEP _____ AF _____ FiO_2_____

Blutgase vom _____ □ art. □ kap. □ venös
p_aCO_2 spontan _____mmHg unter Beatmung _____mmHg
p_aO_2 _____mmg bei FiO_2_____ oder ____l/min pH_____

Kreislauf: □ Noradrenalin Dosis_____ □ Adrenalin Dosis _____ □ Dobutamin Dosis_____
Sedierung: □ Sufentanyl/Fentanyl □ Midazolam □ Propofol □ Ketamin □ ANACONDA
Vigilanz: RASS tags ____ nachts _____ Delir □ nein □ ja Behandlung mit _____

Dialyse □ nein □ ja: □ CVVHD □ interm. HD Zugang: □ Shaldon □ Demers □ sonstige_____
□ ZVK □ Arterie □ Blasenkatheter □ suprapubischer Katheter

Labor vom _____: CRP_____ mg/l Hb _____g/dl Kreatinin _____mg/dl

Ernährung: □ parenteral □ enteral: □ MS □ PEG □ jejunal

Keimstatus
MRSA □ negativ vom _____ □ positiv Lokalisation _____
MRGN 3/4 □ negativ vom _____ □ positiv Lokalisation _____
VRE □ negativ vom _____ □ positiv Lokalisation _____
SARS-CoV2 □ negativ vom _____ □ positiv: □ PCR □ Schnelltest

Decubitalulcera: □ nein □ ja wo_____ Grad____ □ sonstige offene Wunden _____

Ärztlicher Ansprechpartner_____Rückrufnummer_____

Sie wünschen einen direkten ärztlichen Kontakt: 040 1818 828317
Gerne freuen wir uns auf einen vorläufigen Arztbrief anbei.