

Patient(in): Aufkleber

Hauptdiagnose (zur Beatmungspflichtigkeit führend):

Nebendiagnosen (Grunderkrankung u.a.):

Alter: _____ J. Größe: _____ cm Gewicht: _____ kg

Beatmung: Beginn der Beatmung _____
 Nicht-invasiv:
 Invasiv:
 Trachealtubus Größe: _____ Ch.
 Chirurgische Tracheotomie Größe: _____ Ch.
 Punktionstracheotomie Größe: _____ Ch.
 Spontanatmungsphasen: _____ h/Tag

Beatmungsmodus: _____

IPAP/EPAP: _____ FiO₂: _____

Letzte Blutgase:

pCO₂ spontan _____ unter Beatmung _____
 pO₂ _____ bei FIO₂ _____ bzw. l/min _____
 pH _____

Zugänge:		Lokalisation:	Tage:
Arterie	<input type="checkbox"/>	re. li. rad. fem.	_____
ZVK	<input type="checkbox"/>	re. li. jugul. subclavia	_____
Viggo	<input type="checkbox"/>	re. li.	_____
DK	<input type="checkbox"/>	suprapubische Blasenfistel	<input type="checkbox"/>
Magensonde	<input type="checkbox"/>	PEG <input type="checkbox"/> PEJ	<input type="checkbox"/>

Ernährung: enteral parenteral

Medikation: Analgosedierung: _____

Katecholamine: _____

Sonstiges: _____

Labor: CRP _____ mg/dl Hämoglobin _____ g/dl Kreatinin _____ mg/dl

Infektiologie:

Keimnachweis: ja nein Keim: _____

MRSA: ja nein nicht bekannt

Pseudomonas: ja nein nicht bekannt

3-MRGN/ 4-MRGN: ja nein nicht bekannt

Dialyse/Hämodiafiltration: ja nein

Vigilanz: (z.B. RASS, Ramsey-Score) _____

Dekubitus:

Lokalisation:	Grad:

Sonstiges: _____

Überweisende Klinik: _____

Ansprechpartner/in: _____

Telefonnr.: _____

Fax-Nr.: _____

Bitte zurück an Fax-Nr.: Intensivstation 089 – 85791 – 1406

Telefon: 089 – 85791 – 4301
Arzt/Intensivstation – 1410