**Anmeldung Akutgeriatrie und geriatrische Frührehabilitation Asklepios - Fachkliniken München-Gauting**

* **Akutgeriatrie**
* **Geriatrische Frührehabilitation**

**Name:**

 Patientenaufkleber

**Gewünschte Aufnahme am:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Hauptdiagnosen:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nebendiagnosen:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Größe: \_\_\_\_\_\_\_cm Gewicht: \_\_\_\_\_\_\_kg BMI: \_\_\_\_\_\_\_kg/cm²

Barthelindex: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Kapilläre/Arterielle Blutgasanalyse:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum:** | **O2-Versorgung** | **pH** | **paO2** | **pCO2** | **BE** | **STB** | **SO2** |
|  | o Raumlufto O2: \_\_\_ l/min |  |   mmHg |  mmHg  |  mmol/L |  mmol/L |  % |

Flowrate in Ruhe \_\_\_\_\_\_\_\_ und bei Belastung \_\_\_\_\_\_\_\_

**Nicht-invasive Beatmung:** o ja o nein, wenn ja, **Parameter:**

Gerät: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Modus\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEEP\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IPAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AF\_\_\_\_\_\_ I:E\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Beatmungsdauer in Std./Tag\_\_\_\_\_\_\_\_

Maskentyp: o Nasenmaske o Nasenmundmaske

**Kostform:** o Vollkost o weiche Kost o Breikost o non-per-os

**Schluckstörung:** o ja o nein

**Isolationspflicht:** o ja o nein

**Keimnachweise:**

* MRSA
* MRGN
* VRE
* Andere Keime:

Wenn ja, Lokalisation: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Überweisende Klinik:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ansprechpartner/-in:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Telefonnummer:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Faxnummer:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Bitte Fax zurück an Fax-Nummer: 089-85791-4906**

Gerne können auch zusätzliche Arztberichte oder Befunde mitgefaxt werden.

**Geriatrie Station C1, Asklepios Fachkliniken München-Gauting,**

**Robert-Koch-Allee 2, 82131 Gauting**

**Tel: 089-85791-3101 und 089-85791-3131 (ärztliches Aufnahmetelefon Geriatrie)**