

Zentrum für Akute und Postakute Intensivmedizin

Kreisklinik Jugenheim
 Chefarzt Dr. med. P. Schmenger
 Hauptstr. 30
 64342 Seeheim-Jugenheim
 Tel.: 06257/508-524
 FAX: 06257/508-107



Übernahmeanfrage Weaning, bitte an 06257/508-107 faxen

Patientenetikett

Zuweisende Klinik

Abteilung

Station

Ansprechpartner

Telefon

Diagnosen:

Operationen:

Zur Beatmung führende Grunderkrankung

Zur Beatmung führende aktuelle Erkrankung

Intensivmedizinische Behandlung seit	<input style="width: 50%;" type="text"/>	Zugänge:	Aktuelle Beatmungsform:	Aktuelle BGA:
Beatmung seit	<input style="width: 50%;" type="text"/>	Endotrachealtubus <input type="checkbox"/>	kontrolliert <input type="checkbox"/>	arteriell <input type="checkbox"/>
Tracheotomie am	<input style="width: 50%;" type="text"/>	Trachealkanüle <input type="checkbox"/>	kontrolliert/assistiert <input type="checkbox"/>	zentralvenös <input type="checkbox"/>
Spezielle Therapieverfahren:		Arterielle Kanüle <input type="checkbox"/>	assistiert <input type="checkbox"/>	pH <input style="width: 30%;" type="text"/> pCO ₂ <input style="width: 30%;" type="text"/>
Katecholamine <input type="checkbox"/>		ZVK <input type="checkbox"/>	assistiert/spontan <input type="checkbox"/>	pO ₂ <input style="width: 30%;" type="text"/> SO ₂ <input style="width: 30%;" type="text"/>
Nierenersatzverfahren <input type="checkbox"/>		Shaldon-Katheter <input type="checkbox"/>	NIV <input type="checkbox"/>	BE <input style="width: 30%;" type="text"/> HCO ₃ <input style="width: 30%;" type="text"/>
Isolationspflichtige Keime:		Sonstige <input style="width: 50%;" type="text"/>	Spontanatmung [h/d] <input style="width: 30%;" type="text"/>	Hb <input style="width: 30%;" type="text"/> Hkt. <input style="width: 30%;" type="text"/>
VRE <input type="checkbox"/> MRSA <input type="checkbox"/> MRGN3 <input type="checkbox"/> MRGN4 <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/>		Drainagen:	Aktuelle Beatmungsparameter:	
Lokalisation <input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	Spitzendruck [mbar] <input style="width: 30%;" type="text"/> Af [/min] <input style="width: 30%;" type="text"/>	
			Plateaudruck [mbar] <input style="width: 30%;" type="text"/> Vt _{exp} [ml] <input style="width: 30%;" type="text"/>	
			PEEP [mbar] <input style="width: 30%;" type="text"/> F _{IO₂} [%] <input style="width: 30%;" type="text"/>	

Aktuelle Medikation:

Größe [cm] Gewicht [kg] Ernährungszugang enterale Ernährung parenterale Ernährung

Patientenzustand (stichpunktartig):

Hämodynamik:

Blutdruck [mmhg]

Herzfrequenz [/min]

Neurologie/Vigilanz/Schlaf:

Schluckstörungen:

Kooperationsfähigkeit:

Mobilisation:

Wunden:

Dekubitalulcera:

Pflegesituation:

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!!!
Wir melden uns umgehend bei Ihnen!!!

Formular drucken

(bitte anschließend an
06257/508-107 faxen)