Anmeldebogen zur Weaningübernahme

bitte per Fax an: **06151/ 402- 88-2242**

Alice-Hospital Darmstadt
Klinik für Pneumologie und Intensivmedizin
Dieburger Str. 31 | 64287 Darmstadt
Tel.: 06151- 402 22 45

Anforderer		
Anforderndes Krankenhaus		
Station		
Patientenaufnahme am		
Krankenhausbehandlung seit		
Ärztlicher Kontakt		
Telefonische Erreichbarkeit		
Übernahme möglich ab		

Patientendaten	
Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	
Krankenversicherung	
Gewicht	
Größe	
Allergien	

Versorgungssituation		
Patient war vor aktuellem Aufenthalt	☐ Selbstversorger **Versorgung durch** ☐ Pflegedienst ☐ Pflegeheim ☐ bettlägerig	Bemerkung
Gesetzliche Betreuung		
Vorsorgevollmacht		

Problemkeime		
MRE nachgewiesen	☐ Ja ☐ nein	
Abstriche von		
	☐ MRSA ☐ MRGN ☐ VRE	Keimnachweis bitte separat senden
Respiratorische Erreger	☐ Influenza ☐ RSV ☐ COVID19	Besonderheiten

Beatmungssituation		
Aufnahmediagnose		
Beatmungsindikation		
Beatmungszugang		
Intubation am		Besonderheiten
Extubationsversuche am		Bemerkung
Tracheotomie am	☐ Dilatationstracheotomie ☐ plastisches Tracheostoma	Bemerkung
Aktueller Beatmungsmodus		
	☐ PEEP/EPAP	
	☐ ASB/IPAP	
	☐ fiO2	
Spontanatmungsstunden/Tag		

Laborbefunde		
BGA vom	pH _____ pCO_2 _____ pO_2 _____ BE _____ HCO_3^- _____	☐ kapillär ☐ arteriell ☐ venös ☐ zentralvenös
Labor vom	CRP _____ HB _____ Kreatinin _____ Harnstoff _____	

Letzte thorakale Bildgebung vom		
☐ Röntgehthorax ☐ CT-Thorax ☐ Thoraxsonographie		
Kurzbefund	☐ Konsolidierung ☐ Pleuraergüsse ☐ Fibrose ☐ Milchglastrübung	Besonderheiten:

Vorerkrankungen		
Pulmonale Vorerkrankungen	☐ COPD ☐ Asthma bronchiale ☐ Interstitielle Lungenerkrankung	Bemerkung:
Letzter Spirometriebefund (falls vorliegend)	FVC (%Norm/Z-Score) FEV1 (%Norm/Z-Score)	
LTOT vor aktuellem Aufenthalt	☐ Ja ☐ nein	Ggf. l/min _____
Heimbeatmung vor aktuellem Aufenthalt	☐ Ja ☐ nein	Ggf. Einstellung
Kardiovaskuläre Vorerkrankungen		
Neurologische Vorerkrankungen		
Maligne Grunderkrankung		
Suchterkrankungen	☐ Ja ☐ nein	
Ggf. Suchtmittel ergänzen		
Weitere Vorerkrankungen		

Aktuelle Medikation	
Katecholamine	
Aktuelle Antibiose	
Analgosedierung	
Weitere Medikamente	

Externe Zugänge		Implantationsdatum
Arterieller Zugang		
ZVK		
Dauerkatheter		
Dialysezugang	☐ Sheldon ☐ Vorhofkatheter ☐ Shunt	
Dialysepflicht	☐ Ja ☐ nein ☐ intermittierend ☐ kontinuierlich	Bitte ggf. HD-Protokoll mitsenden.
	Wochentage ☐ täglich ☐ Mo-Mi-Fr ☐ Di-Do-Sa	

Neurologie		
Neurologischer Status	GCS RAAS	Besonderheiten
Delir	☐ Ja ☐ nein	Besonderheiten

Weitere Besonderheiten