

Krankenhaus Lübbecke

Intensivstation

Virchowstr. 65, 32312 Lübbecke

**Per Fax bitte an
05741 / 352746**

Ansprechpartner:

OÄ Frau Wenzel ☎ 05741 / 35473002
CA Dr. Wege (Skr.) ☎ 05741 / 351100
AT Herr Clausmeier ☎ 05741 / 35473006

Verlegende Klinik	
Name	
Straße	
PLZ / Stadt	
Ansprechpartner	
Telefon	
Fax	
Mail	

Daten	
Größe	
Gewicht	

Infos	
Allergien?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Welche?	
Schwieriger Atemweg?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Details	

Diagnosen	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	

Scores	
RASS	
CAM-ICU	
BPS	
NRS	

Patient	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ / Stadt	
Angehörige (Name)	
Telefon	
Betreuung	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Vorsorgevollmacht	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Informiert?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

Versorgungsstatus vor KH	
Pflegegrad	
Versorgung durch	
Angehörige	
Pflegedienst	
Pflegeeinrichtung	
Mobilität	

Stationärer Verlauf	
Aufnahmedatum	
Invasiv Beatmet	seit:
Tracheotomie	am:
	<input type="radio"/> Plastisch <input type="radio"/> Dilatation
1. SBT	am:
Bisherige SBT's	Anzahl:
NIV	seit

Bisherige Therapie (OP's, Etc.)	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	

Beatmungsgrund

Ventilatoreinstellungen	
Modus	
Pinsp	
PEEP	
FiO ₂ / O ₂	
AF	
Tinsp	
I:E	

Mikrobiologie		
MRSA	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
MRGN 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/>	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
VRE	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
CoVID 19	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Influenza	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Akute Infektion	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein

Antibiotische Behandlung	von	bis

Zugänge			Tag
Arterie	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	
ZVK	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	
Peripher	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	
Magensonde	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	
PEG	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	
Thoraxdrg.	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	
Sheldon	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	

Motivation	Psyche
<input type="radio"/> Sehr gut	<input type="radio"/> Unauffällig
<input type="radio"/> Gut	<input type="radio"/> Depressiv
<input type="radio"/> Mäßig	<input type="radio"/> Suizidal
<input type="radio"/> Incompliant	<input type="radio"/> Aggressiv

Aktuelle BGA	Beatmung	Spontan
FiO ₂ / O ₂		
pH		
PO ₂		
PCO ₂		
BE		
HCO ₃ ST		
SaO ₂		

Aktuelles Labor			
CRP		PCT	
Leukos		Hb	
Thrombos		Bili	
Na		Ka	
INR		PTT	

Aktuelle Medikation	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
Katecholamine	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

Sonstiges	
Dekubitus	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Lokalisation	
Dysphagie	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
CVVH / CVVHDF	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
CIP / CIM	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

Bemerkungen / Fragestellung