

CVK		Version: 1.0
Erfassungsbogen zur Patientenübernahme nach Langzeitbeatmung		

ARDS/ECMO Centrum Charité - Intensivstation 8i – Campus Virchow Klinikum  
Tel: +49 30 450 551024 / Fax: 7551914

Datum / Zeit	Klinik
Gesprächspartner	Rückrufnummer
Patientenname	Geburtsdatum
Kostenträger	Aufnahmedatum

Kurze Anamnese und bisheriger Verlauf (Symptombeginn/Intensivstation ab/Intubation am, sozialer Status):

Relevante Komorbiditäten (Infektion/Malignom/kardiale + pulmonale Vorerkrankungen):

Multiresistente Erreger (MRGN, VRE, MRSA):

<b>Patientendaten:</b>		Anzahl Spontanatmungsversuche/ Extubationsversuche	
Alter		Warum gescheitert?	
Größe			
Gewicht		Schluckstörung	
BMI		CIP/CIM?	
<b>Aktuelle Vigilanz:</b>		MRC Score	
RASS		<b>Medikation:</b>	
Delir?		Analgetika/Opiate	
<b>Respiratorische Situation:</b>		Sedierung	
Vorwiegende Beatmungsform		Sympatholytika	
tagsüber (h)/ nachts (h)		Antibiotika	
Weaningkategorie		<b>Atemweg/Ausstattung:</b>	
Beatmungsgerät/Modus		Tubus/Tracheostoma (Art/seit)	
PIP		Maske (Art/seit)	
PEEP		<b>Hämodynamik:</b>	
I : E / Tinsp		HF	
AF / AMV		MAP	
V <sub>T</sub>		ZVD / PAP/ PCWP	
FI <sub>O<sub>2</sub></sub>		Echo, kardiale Funktion	
pH		Katecholamin-Therapie	
BE / Bikarbonat		<b>Infektsituation:</b>	
paO <sub>2</sub>		Leukozyten	
paCO <sub>2</sub>		CRP/PCT	
SaO <sub>2</sub> / SvO <sub>2</sub>		<b>Nierenfunktion:</b>	
Laktat		Krea/Harnstoff	
Anteil an Spontanatmung (%)		RIFLE Kriterien	
<b>Übernahme möglich und gewünscht ab wann?</b>			

Name / Unterschrift:	Rückruf um / durch:
----------------------	---------------------