Patientenaufkleber

**Medizinische Klinik** I

**Beatmungsstation**

Chefarzt: Prof. Dr. N. Basara Pneumologie: OA Dr. M.Kaspari

1. verlegende Intensiv-Station: …………………………………………………………
2. zur LZ-Beatmung führende Grunderkrankung: ……………………………………………
3. Begleiterkrankungen / Operationen: …………………………………………
4. aktuelle Ursache für Beatmungseinleitung: …………………………………………
5. Intubations-Zeitpunkt: ……………………………………………………
6. Tracheotomie-Zeitpunkt: ………………………………………………………
7. Art der Tracheotomie (dilatativ / operativ): …………………………………………
8. Trachealkanüle (Größe / Wechsel / Besonderh.): ……………………………………………
9. aktuelle Beatmungsform / Drücke: ………………………………………
10. bisherige Spontan-Atmungszeiten des Patienten: ……………………………
11. Nachweis von Problemkeimen / welche: …………………………………………………………
12. MRSA-Abstriche (Kultur / Schnelltestung): ………………………………………
13. aktuelles Labor (BB, CRP, Kreatinin, E’lyte): ……………………………………………
14. RR-Werte / Katecholaminpflicht?: …………………………………………………
15. Größe / Gewicht / Temperatur: …………………………………………………
16. Ernährung (oral / Magensonde / PEG / ZVK): ………………………………………………
17. Art des Venenzuganges / arteriellen Zuganges: ……………………………………
18. Blasenkatheter / suprapubischer Katheter: ……………………………………………
19. Vigilanz / Sedierung: ………………………………………………
20. Mobilisationsstatus: ……………………………………………………

…………………………… ……………………………………………

(Ort, Datum, Stempel) (Unterschrift)

Antwort bitte per Fax an: 0461 816-2073 (Tel. Beatmungsstation: 0461 816-2693)