

Patientenaufkleber

Datum: _____ **Uhrzeit:** _____
Start - Klinik: _____ **Arzt:** _____ **Tel:** _____
Ziel - Klinik: _____ **Arzt:** _____ **Tel:** _____
Verlegungsdiagnose: _____

Geschlecht männlich weiblich; Größe: _____ cm; Gewicht: _____ kg; stationär seit: _____

Begleiterkrankungen:

INFEKTILOGIE

SARS-CoV-2: pos neg folgt über: _____
 Influenza: pos neg folgt über: _____
 MRE: MRSA VRE ESBL 3/4-MRGN andere: _____
 Hygienebefunde TS BK U-Bakt andere: _____ liegen bei _____ folgend
 Antibiotikatherapie mit: _____

BEATMUNG

Modus spontan CPAP / ASB BIPAP APRV andere: _____
 PEEP: _____ Pinsp: _____ Tinsp: _____ I : E: _____ ASB: _____
 FIO2: _____ etCO2: _____ Compliance: _____ Resistance: _____
 BGA: pH _____ paO2: _____ paCO2: _____ BE: _____ HCO3: _____ Laktat: _____
 ETT TK (CTS / PDT) ID: _____, seit: _____; Cormack: _____ schwieriger Atemweg: ja nein

HÄMODYNAMIK UND PERFUSOREN

HF: _____ MAP: _____ SzvO2: _____ HZV: _____ PICCO / PAK
 Katecholamine: NOR → ml / h: _____ ADR → ml / h: _____
 → ml / h: _____ → ml / h: _____
: → ml / h: _____ : → ml / h: _____

INSTRUMENTIERUNG

PVK seit: _____ ZVK seit: _____
 DK seit: _____ art. Kanüle: _____ seit: _____
 anderes: _____ Dialyse: nein CRRT IHD /Woche

DIESE DOKUMENTE WERDEN MITGEGEBEN:

Arztbrief Labor- / Hygienebefunde Röntgenbefunde als CD
 Versichertenkarte Ausweis Patientengepäck anderes: _____

WEITERE INFORMATIONEN / NOTIZEN:

Verantwortung: Standort KWM : CSV Anä/ ITS JS	Prüfung: PD Dr. med Jan Stumpner 23.06.2023 16:3626.06.2023 08:56	Freigabe: Dr. med. Johann Paula 26.06.2023 08:56	Seite: 1 von 2
Geltungsbereich: Standort KWM : GAS, ITS JS, JS ANÄ, KAR	Klassifikation:	Zugriffsberechtigung: Standort KWM	

Ausdruck erstellt am 06.03.2024 09:22 Uhr

Verantwortung: Standort KWM : CSV Anä/ ITS JS	Prüfung: PD Dr. med Jan Stumpner 23.06.2023 16:3626.06.2023 08:56	Freigabe: Dr. med. Johann Paula 26.06.2023 08:56	Seite: 2 von 2
Geltungsbereich: Standort KWM : GAS, ITS JS, JS ANÄ, KAR	Klassifikation:	Zugriffsberechtigung: Standort KWM	