

**Patientenübernahme Anfragebogen \_ ICU / Außerklinische Beatmung**

**Chefarzt Dr. med. Wolfgang Neumeister**  
Hufeland-Klinik, Taunusallee 5, 56130 Bad Ems  
Fax: 02603 92 1900

[www.katholische-kliniken-lahn.de](http://www.katholische-kliniken-lahn.de)

Oberarzt Christof Lesch	Tel: 0151 72038262
Stationsleitung Hendrik van 't Hoff-Haas	Tel: 02603 921855

	Datum:
	Ansprechpartner:
	Klinik:
	Telefon:

<b>Hauptdiagnosen:</b>

<b>Betreuung:</b>	<b>Patientenverfügung:</b>					Ja	Nein
<b>Herz/ Kreislauf</b>	<b>Dialysepflicht</b>	<b>Angsterkrankung</b>	<b>Temp.</b>	<b>Größe</b>	<b>Gewicht</b>		
<input type="checkbox"/> kardiale Dekompens. <input type="checkbox"/> pulmonale Hypertonie	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	..... Celsius	..... cm	..... KG		

<b>Vigilanz:</b>	O RASS	O Delir
------------------	--------	---------

<b>Labor:</b>	CRP:	Hb :	Kreatinin :	<b>BGA:</b>	PCo2 Beatmung____ _____	O2 mmHg	PH mmHg
					Spontan_____ _____		

<b>Beatmung:</b> Seit wann?	NIV Maske: Ventilator:	Modus:	FiO2: AF:	EPAP P.Insp.: _____ mbar IPAP Peep: _____ mbar
--------------------------------	---------------------------	--------	--------------	---

<b>OSAS</b> <input type="checkbox"/> Ja	Tägliche Beatmungsdauer ..... Min..... Std.	<b>Schluck-Störung</b> O ja O nein	<b>Wunden:</b>	<b>Dekubitus:</b>
--	--	--	----------------	-------------------

<b>Mikrobiologie:</b>	<b>Wo:</b>	
O	O	O § 23 - Iso
O	O	O § 23 - Iso
O	O	O § 23 - Iso

<b>Angenommen: O ja O nein</b>	<b>Für (Datum):</b>	<b>Arzt:</b>
--------------------------------	---------------------	--------------