

	Formblatt "Datensatz zur Patientenübernahme BWZ"	Version: 2.1 Gültig ab: 27.02.2023
intern	BWZ-PATV-FB-00001	Seite 1 von 2

Weaningzentrum der Klinik für Innere Medizin IV

Chefarzt Prof. Dr. med. S. Hammerschmidt

Oberärztin Dr. med. U. Achtzehn

Intensivstation K380 Tel: 0371 333 43458, Fax: 0371 33343493

Verlegende Einrichtung

Name+ Adresse der Klinik

Name der Station

Name Ärztin/Arzt

Telefon für Rücksprache

Fax

Patient: (Etikett)

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Wohnanschrift:

Krankenkasse:

Patientenverfügung: ja nein

Vorsorgevollmacht: ja nein

Betreuung durch:

Größe

Gewicht

Angehörige- Name

Angehörige- Telefonnummer

als Ursache der Beatmung führende Grunderkrankung(en)

.....
.....
.....
.....

als Ursache der Beatmung führende aktuelle Diagnose(n)

.....
.....
.....

seit wann wird der Patient beatmet:

Datum des ersten Spontanatemversuchs:.....

Wie lange kann der Patient aktuell spontan atmen?

NIV:

Tracheotomie ja / nein

Wann:.....

Dilatation: Plastisch:

Verantwortung	Inhaltliche Prüfung	Konformitätsprüfung	Freigabe
Dr. med. Ute Achtzehn	Unterliegt keiner Prüfung	Uwe Meyer (27.02.2023)	Dr. med. Ute Achtzehn (27.02.2023)

	Formblatt "Datensatz zur Patientenübernahme BWZ"	Version: 2.1 Gültig ab: 27.02.2023
	intern	BWZ-PATV-FB-00001

Sind Problemkeime nachgewiesen: ja- welche?

Und welcher Nachweisort?

MRSA
 3 MRGN
 4 MRGN
 andere

.....
Herz-Kreislauf

RR:.....
 aktueller Katecholaminbedarf ja / nein Dosis:/h

Labor: CrP
 PCT
 Hb
 Crea

liegt Dialysepflichtigkeit vor ja / nein

Zugang zur Dialyse: Ort:.....seit:.....

letzte BGA: pH HCO3
 pO2 BE
 pCO2

pCO2unter Spontanatmung unter Beatmung
 pO2 bei FiO2/ IO2

Vigilanz.....

Neurologische Ausfälle:.....

Anmerkungen von Logopädie:.....

Ernährung:

Enteral-Oral:..... Magensonde: PEG: PEJ:

Parenteral:.....Kalorien/Tag.....

Venenzugang wo:..... seit:..... letzter Wechsel.....

art. Zugang wo:..... seit:.....

Blasenkatheter seit:.....letzter Wechsel.....

Dekubitusulcera?.....

Sonstige Anmerkungen:

Medikamentenplan bitte beifügen

Datenschutz

Datum/ Unterschrift überweisende Ärztin / Arzt

Verantwortung	Inhaltliche Prüfung	Konformitätsprüfung	Freigabe
Dr. med. Ute Achtzehn	Unterliegt keiner Prüfung	Uwe Meyer (27.02.2023)	Dr. med. Ute Achtzehn (27.02.2023)