Datenerhebung zur Übernahme auf die Beatmungseinheit

MATHIAS STIFTUNG

Klinikum Ibbenbüren
Große Straße 41
49477 Ibbenbüren
www.mathias-medizin.de

Akademisches Lehrkrankenhaus
der Westfälischen Wilhelms-
Universität Münster

Klinik für Pneumologie, Thoraxonkologie und Beatmungsmedizin

Chefarzt
Dr. med. N.J. Dickgreber
Telefon: 05451 52-1546
Telefax: 05451 52-1548
pneumologie-ibbenbueren
@mathias-stiftung.de

Datenübermittlung gerne per Fax oder E-Mail an das oben genannte Sekretariat von Chefarzt Herrn Dr. Dickgreber

Respiratory Intensive Care Unit (RICU)
Telefon: 05451 52-1230
Telefax: 05451 52-1229

Ansprechpartner:

Dr. med. M. Lavae-Mokhtari
Ltd. Oberarzt
Telefon: 05451 52- 6510
m.lavae-mokhtari@mathias-
stiftung.de

Herr T. Goik B.A.
Pflegerische Bereichsleitung
Telefon: 05451 52-6233
th.goik@mathias-stiftung.de

Patient:innendaten (oder Klebeetikett)

Datum

Name | Vorname | Geburtsdatum

Adresse

Krankenversicherung

Größe in cm | Gewicht in kg | BMI

Angehörige:r/Betreuer:in | Telefon

☐ Patient:in/Betreuer:in hat in die Weitergabe der vorliegenden Daten eingewilligt.

Aktueller Aufenthaltsort

Krankenhaus | Telefon

Station | Telefon

Intensiv | Intermediate Care | Allgemeinstation

Ärztl. Ansprechpartner | Telefon

Pflege Ansprechpartner | Telefon

Auf Ihrer Station seit | In stationärer Behandlung seit

Anamnese

Aufnahmediagnose in Ihr Krankenhaus

Mutmaßliche Grunderkrankung der Beatmungspflichtigkeit

Erstdiagnose

Sonstige Diagnosen /Nebendiagnosen

- ☐ Arterielle Hypertonie
- ☐ KHK
- ☐ pAVK
- ☐ Diabetes mellitus
- ☐ Z.n. Apoplexie
- ☐ chron. Niereninsuff.
- ☐ Akute Niereninsuff.
- ☐ Dialysepflicht
- ☐ COPD
- ☐ Nikotinabusus
- ☐ Alkoholabusus
- ☐ Neuromuskuläre Erkr.
- ☐ Dekubitus
- ☐ Weitere

99100629

Beatmung

Beatmet seit ☐ invasiv ☐ nichtinvasiv

Blutgasanalyse vor Intubation unter FiO2 ☐ % ☐ l/min

paO2 ☐ mmHg pCO2 ☐ mmHg pH ☐ Bicarbonat ☐ mmol/l

Sonstige Intubationsindikationen ☐ Atempumpenversagen ☐ Entsättigung ☐ fehl./reduz. Schutzreflexe

Anzahl der Extubationsversuche ☐ ☐ Tubus Größe ☐ seit ☐

☐ Tracheostoma Größe ☐ seit ☐

☐ Tracheostoma operativ ☐ Tracheostoma dilatativ

Zu- und Abgänge

☐ ZVK ☐ PVK ☐

☐ ArteriellerZugang ☐

☐ Transurethraler Blasenkatheter Erstanlagedatum ☐ letzter Wechsel ☐

☐ Suprabubischer Blasenkatheter Erstanlagedatum ☐ letzter Wechsel ☐

Aktuelle respiratorische Situation

Überwiegend verw. Beatmungsform ☐ ca. ☐ h/d

Einstellung ☐

paO2 ☐ mmHg pCO2 ☐ mmHg pH ☐

BE ☐ mmol/l Bicarbonat ☐ mmol/l

Spontanatmung mit ☐ Liter O2/min ca. ☐ h/d

paO2 ☐ mmHg pCO2 ☐ mmHg pH ☐

BE ☐ mmol/l Bicarbonat ☐ mmol/l

Aktuelle Vigilanz

☐ agitiert ☐ ruhig u. wach ☐ sediert, aber erweckbar ☐ tief sediert

Mobilität/Selbstständigkeit

☐ muss gelagert werden ☐ bewegt sich selbst im Bett

☐ Mobilisation in den Stuhl ☐ h/d mit Hilfe von ☐ Pflegenden

Körperpflege ☐ selbstständig ☐ mit Hilfe ☐ unselbstständig

Nahrungsaufnahme ☐ selbstständig ☐ mit Hilfe ☐ unselbstständig

Ernährung

☐ Enteral (Magensonde/PEG) Kostform/Präparat _____ _____ kcal/d

☐ Parenteral _____ kcal/d Essen ca. _____ _____ kcal/d

Aktuelle Medikation

☐	Adrenalin	µg/h	☐	Noradrenalin	µg/h
☐	Dobutamin	mg/h	☐	Ketanest	mg/h
☐	Fentanyl	µg/h	☐	Sufentanil	µg/h
☐	Remifentanyl	µg/h	☐	Sufentanil	mg/h
☐	Propofol	mg/h	☐	Paracefan	µg/h

Aktuelle Antibiose (Dosis u. Dauer)

Vorherige Antibiose (Dosis u. Dauer)

Sonstige Medikation

Labor

Natrium		Kalium		Harnstoff		Kreatinin	
Hämoglobin		Leukozyten		Thrombozyten			
Quick		PTT		INR			
Bilirubin		GOT		GPT		GGT		Alkal.Phosph.	
CRP	mg/dl	PCT		BNP			

Problemkeime/Isolation?

Isolationspflichtige Keime