

Klinik für Anästhesiologie

Univ.-Prof. Dr. med. Konrad Meissner
Intensivstation 0119
Prof. Dr. med. Onnen Mörer

Prof. Dr. med. Onnen Mörer Leitender Oberarzt, Leiter Intensivmedizin Robert-Koch-Str. 40, 37075 Göttingen **Adresse** 0551 / 39-67745 **Telefon** 0551 / 39-67485 **Fax**

Anmeldung:

Übernahme eines invasiv beatmeten Patienten zum Weaning von der Beatmung

→ Bitte per Fax an: 0551/39-67485

	Verlegende Klinik:				
	Behandelnde Arzt/Ärztin:				
	Kontakt/Tel.:				
	Patient				
	Name:				
	Vorname:				
	Geburtsdatum:				
	Wohnort:				
	Datum Krankenhausaufnahme:				
	Datum Aufnahme Intensivstation:				
Hauptdiagnose					
Urcacho dor ros	niratorischen Insuffizionz				
Ursache der respiratorischen Insuffizienz ☐ Akut exazerbierte COPD					
☐ Herzinsuffizienz					
□ Neuromuskuläre Erkrankung (akut auf chronisch)					
ineuroniuskulare erkrankung (akut aur chronisch)					

Beatmungsentwöhnung - Übernahmebogen Version 003/08.2023



	dominaen				
☐ Obesitas Hypoventilationssyndrom					
☐ Pneumonie					
☐ Postoperative respiratorische Insuffizienz					
☐ Sepsis					
□ Trauma					
☐ Sonstige:					
Größe: Gewicht:					
Groise. Gewicht.					
Komorbiditäten					
☐ Adipositas					
☐ CIP/CIM					
□ COPD					
☐ Diabetes					
☐ Immunsuppressive Therapie					
☐ Interstitielle Lungenerkrankung					
☐ Koronare Herzerkrankung					
☐ Leberzirrhose					
☐ Linksherzinsuffizienz					
☐ Neuromuskuläre Erkrankung					
☐ Niereninsuffizienz					
☐ Onkologische / hämatologische Erkrankung					
☐ Pulmonale Hypertonie					
☐ ZNS-Erkrankung:					
☐ Sonstige:					
Beatmung					
Beatmet seit:					
Tracheotomie am:					
☐ dilatativ ☐ plastisch					
Überwiegender Beatmungsmodus:					
Beatmungseinstellungen					
AF:					
VT (ml): Inspirationsdruck (mbar):					
PEEP (mbar):					
FiO ₂ :					
Weitere:					
	·				

Beatmungsentwöhnung - Übernahmebogen Version 003/08.2023



BGA unter Beatmung							
pO ₂ (mmHg):	pCO ₂ (mmHg):	pH:	HCO₃ (mmol/l):				
BE:	SaO ₂ (۶۰۰۰ FiO₂:	11003 (1111101), 1,1				
BGA Spontanatmung	3402	1102.					
pO ₂ (mmHg):	pCO ₂ (mmHg)	pH:	HCO₃ (mmol/l):				
BE:	SaO ₂ :	pri.	11003 (11111101/11).				
BE.	JaO ₂ .						
Spontanatmungsversuch durchgeführt: ig in nein mit: feuchter Nase T-Stück (PEEP-Ventil) Sprechaufsatz ass. Beatmung mit: High Flow CPAP CPAP/ASB (Pinsp: mbar PEEP: mbar) Maximale Dauer einer Spontanatmungsphase (h): Spontanatmungsphasen pro Tag: Weaning-Stufe:							
Wie oft wird abgesaugt? ca. x pro Tag Sekre	t eltrig? □ ja □ nein	•					
ca. A pro rag Sekre	teiting: Lija Li nem						
Ggf. ergänzende Informati	Ggf. ergänzende Informationen:						
-88							
Infoktionen/ Hygiene							
Infektionen/ Hygiene	ر معالمه اسلامه ما در ما د						
Bestehen aktuell Anzeiche		•					
Lokalisation:	Erreger: _						
Aktuelle Antibiose, Antimykotika, Virostatika: □ nein □ ja							
·							
Substanz:							
Nia alauraia na ultima aista atau							
Nachweis multiresistenter Erreger: ☐ nein ☐ ja							
Erreger:							
Andono busion analous nto (Dafumala adam safi Ka						
Andere hygienerelevante I	Betunde oder ggt. Ko	mmentar zum Hygiei	nestatus				
Labor							
CRP: Leukos:	PCT:						
CNF. LEUKOS.	rci.						
Status Vigilanz							
Wach: □ ja □ nein vigilanzgemindert: □ ja □ nein kooperativ: □ ja □ nein							
vollständig orientiert: □ ja □ nein muss fixiert werden: ja □ nein □							
Analgosedierung/antidelirante Therapie □ nein □ ja							
Substanzen:							



Herz/ Kreislauf						
RR (systolisch, mmHg): min max HF (bpm): min max						
Katecholamine: □ nein □ ja						
Substanz: Dosis (μg/kg/min):						
Zugänge (aktuell vorhanden)						
☐ ZVK ☐ arterieller Zugang ☐ Shaldon-Katheter ☐ Demers-Katheter ☐ Dialyse-Shunt						
2 2 VK - diterior 2 againg - Shardon Ratheter - Demois Ratheter - Diaryse Shart						
Sonstiges:						
Nieuen						
Nieren						
Ausscheidung: ☐ Spontan ☐ Blasenkatheter ☐ SPF Patient ist dialysepflichtig: ☐ nein ☐ ja						
Verfahren: letzte Dialyse am:						
Ernährung						
□ oral □ Magensonde □ PEG □ parenteral						
Mobilisationsgrad						
Der Patient ist:						
□ immobil / bettlägerig						
☐ sitzt am Bettrand selbstständig / mit Hilfe						
☐ sitzt am Bettrand seibstständig / mit Hilfe						
☐ läuft selbstständig / mit Hilfe ☐ läuft selbstständig mit Hilfe (Physiotherapie)						
Laure serbsestandig fille fill similater (Nollator) und/oder fille fill rysiotherapie/						
Ggf. ergänzende Informationen:						
Datum Unterschrift						