

Kontakt Bettenkoordination 0931 – 791 5310

Bitte immer Kontakt vor Zuweisung / Verlegung

**Klinik für Anästhesie, operative
Intensiv- & Palliativmedizin**

Chefarzt

Priv.-Doz. Dr. med. Jan Stumpner

Intensivmedizinischer Anamnesebogen

Patientenname (Initialen): _____ Alter: _____ Geschlecht männlich weiblich divers
 Körpergröße: _____ Gewicht: _____ Kostenträger: _____
 Zuweisende Klinik: _____
 Ansprechpartner: _____ Rückrufnummer: _____

Anamnese / intensivmedizinisch führendes Problem:

Vorerkrankungen:

Relevante Befunde:

Rö-Thorax / CT-Befunde: _____
 TEE / Echo: _____
 Neurologie: _____

Hämodynamik: stabil instabil; HF: _____ MAP: _____ SzvO2: _____ HZV: _____ PiCCO / PAK

Katecholamintherapie:

Weitere Perfusoren:

| | | | | | |
|------------------|--------|-------------|--------------|-------------|--|
| Beatmung: | Modus: | FiO2 | Pinsp/PEEP | AF/AMV | I:E |
| BGA: | pH | paO2 (mmHg) | paCO2 (mmHg) | BE (mmol/l) | Laktat <input type="checkbox"/> mmol/l <input type="checkbox"/> mg/dl |

| | | | | |
|---------------|---------------|-------------|------------------|--------------------|
| Labor: | Quick/INR (%) | aPTT (s) | Hb (g/dl) | Thrombozyten (/µl) |
| | CRP (mg/dl) | PCT (ng/ml) | Leukozyten (/µl) | Temperatur (°C) |

| | | | | |
|---------------|----------------|-------------|-------------------|---------------|
| Niere: | Diurese (ml/h) | Bilanz (ml) | Kreatinin (mg/dl) | Dialyse seit: |
|---------------|----------------|-------------|-------------------|---------------|

Mikrobiologie: Keimnachweise:
 3/4 MRGN MRSA MRSA; antiinfektive Therapie: _____

Instrumentierung:

PVK DK, seit: _____ ZVK, seit: _____ art. Kanüle, seit: _____
 anderes: _____

Diese Befunde werden mitgegeben:

Arztbriefe Labor- / Hygienebefunde Röntgenbefunde als CD
 Versichertenkarte Ausweise Patientengepäck anderes: _____