

Anamnesebogen

für Patienten mit Herz- und / oder Lungenversagen

Intensivstation C73: +49 (0)561 980-17228

Herzchirurgischer Notfallkontakt: +49 (0)1520 9072019

Fax: +49 (0)561 980-6924

Patientenname:	<input type="text"/>	Klinik:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Ansprechpartner:	<input type="text"/>
Körpergewicht:	<input type="text"/>	Rückrufnummer:	<input type="text"/>
Körpergröße:	<input type="text"/>	Kostenträger:	<input type="text"/>

Anamnese / Diagnosen:

Intensivstation seit: _____ Intubation seit: _____

Beatmung:

Beatmungsdauer: _____ Lagerung: _____

PIP: _____ PEEP: _____ I:E: _____ AF: _____ AMV: _____ V_t : _____

FiO_2 : _____ PaO_2 : _____ $PaCO_2$: _____ pH: _____ BE: _____ SaO_2 / SvO_2 : _____

Hämodynamik:

Rhythmus:

HF: _____ MAP: _____ ZVD: _____ Temp: _____

Katecholamine:

Mikrobiologie:

Keimnachweis(e): _____ ORSA: _____ GOT: _____ Leukos: _____

MRGN: _____ Influenza: _____ GPT: _____ PCT: _____

Antibiotika: _____ Bilirubin: _____ CRP: _____

Befunde: PCHE: _____ Hb: _____

Rö-Thorax / CT: _____ Krea: _____ Thrombos: _____

Thoraxdrainage(n): _____ Harnstoff: _____ Laktat: _____

Pneumothorax: _____ Quick / INR: _____ BZ: _____

Neurologie: _____ PTT: _____

TEE / Echo: _____ Fibrinogen: _____

Nierenfunktion:

Diurese: _____ Nierenversagen seit: _____

Diuretika: _____ CVVH / HD seit: _____ Dialyse seit: _____

Ernährung:

parenteral enteral abgeführt am: _____

Datum:

Name:

Unterschrift: