

## Übernahmeanfrage Intensivstation

### Klinikdaten

Klinik: \_\_\_\_\_ Station: \_\_\_\_\_  
Ansprechpartner: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

### Patientendaten

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Körpergröße: \_\_\_\_\_ cm Körpergewicht: \_\_\_\_\_ kg Betreuung: ja  nein   
Kontaktdaten \_\_\_\_\_  
Angehörige: \_\_\_\_\_

### Epikrise

Übernahmediagnose: \_\_\_\_\_ Beginn Intensivtherapie: \_\_\_\_\_  
relevante \_\_\_\_\_  
Nebendiagnose(n) \_\_\_\_\_  
Verlauf: \_\_\_\_\_

### Beatmung

Intubation: ja  nein  Datum: \_\_\_\_\_ Tracheotomie: ja  nein  Datum: \_\_\_\_\_  
Beatmungsform: \_\_\_\_\_  
fiO<sub>2</sub>: \_\_\_\_\_ PEEP: \_\_\_\_\_ cmH<sub>2</sub>O P<sub>Peak</sub>: \_\_\_\_\_ cmH<sub>2</sub>O  
AF: \_\_\_\_\_ /min VT \_\_\_\_\_ ml AMV: \_\_\_\_\_ l  
pO<sub>2</sub>: \_\_\_\_\_ mmHg pCO<sub>2</sub>: \_\_\_\_\_ mmHg pH: \_\_\_\_\_ Lactat: \_\_\_\_\_ mmol/l

### Hämodynamik

Herzfrequenz: \_\_\_\_\_ /min Rhythmus: \_\_\_\_\_ MAD: \_\_\_\_\_ mmHg  
HZV: \_\_\_\_\_ l/min ScvO<sub>2</sub>: \_\_\_\_\_ % Norepinephrin \_\_\_\_\_ µg/KgKG/min Dobutamin \_\_\_\_\_ µg/KgKG/min

### Zugänge

ZVK: Ort/Tag \_\_\_\_\_ Arterie/Picco: Ort/Tag \_\_\_\_\_ Shaldon: Ort/Tag \_\_\_\_\_

### Nierenfunktion

Nierenversagen: ja  nein  Hämodialyse: ja  nein

### Infektiologie

Erregernachweis: \_\_\_\_\_  
antimikrobielle Therapie: \_\_\_\_\_  
isolationspflichtiger Keim (auch in Anamnese!)  
MRSA: ja  nein  3/4MRGN: ja  nein  ESBL: ja  nein   
VRE: ja  nein  Clostridium difficile: ja  nein  Sonstige: \_\_\_\_\_  
aktuelle MRSA-Abstriche aus  Nase/  Leiste/  Wunden vorhanden: ja  nein  Datum: \_\_\_\_\_

### weitere Informationen/Besonderheiten

### Vermerk nur durch Bettenkoordinator

Übernahme: ja  nein  Datum: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_