

ARDS-Erfassungsbogen

Intensivstation Lungenklinik
 Leitung: PD Dr. Christian Karagiannidis
 Tel.: 0221/8907-18777
 Fax: 0221/8907-8634

Datum/Zeit:	Klinik:
Gesprächspartner:	Rückruf-Nr.:
Patientenname:	Geb.-Datum:

Anamnese/Diagnosen:
Vorerkrankungen:

Größe/Gewicht	cm	kg
1. Diagnostik		
CT:		
Mibi:	Gefundene Keime:	
	MRSA:	VRE: Multiresistente Keime:
Sonstiges		
2. Therapie		
Antibiotika:		
Katecholamine:		
Dialyse:		
3. Labor	Leukozyten:	CRP: PCT: LDH:
	Leberwerte:	Hb:
	PTT:	Quick/INR: Thrombozyten:
	Krea:	Harnstoff:
4. Beatmung und Blutgase	FiO2:	PEEP: Druck über PEEP: AF: I:E:: Vt:
	PaO2:	PaCO2: Sättigung: pH: HCO3:
	Laktat:	
5. Pflege	Hautdefekte:	Bauchlage:
	Bett:	Tubus oder TK:

Name/Unterschrift:	Rückruf um/durch:
---------------------------	--------------------------