

Anmeldebogen für Weaningpatient*innen

Weaningzentrum Lungenklinik Köln-Merheim

Ansprechpartner: OA Herr Dr. M. Zimmermann

Weaningstation 3C Tel. 0221 8907-18732

Oberarzt Pneumologie Tel. 0221 8907-18810

Dienstarzt Pneumologie Tel: 0221 8907-13370

Anmeldende Klinik - Fachrichtung:

Ansprechpartner mit Telefonnummer:

Patient*innendaten (z.B. Aufkleber):

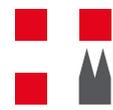
Führende Grunderkrankung(en):

Zu aktueller Beatmung führende Diagnose (n):

Sonstige Diagnosen:

Maligne Vorerkrankungen:

Kardiale Vorerkrankungen? Pumpfunktion?



Seit wann wird der Patient/die Patientin beatmet?

Wie lange kann der Patient/die Patientin aktuell spontan atmen?

Welche Beatmungsform (PSV/PCV) wird aktuell angewendet (am Tag / nachts)?

Datum und Art der Tracheotomie:

Dilatativ

Plastisch

Trachealkanüle: Art, Größe, letzter Wechsel, Besonderheiten:

Letzte BGA: pCO₂, pO₂ und pH (spontan und unter Beatmung):

- unter Spontanatmung
- unter Beatmung

Aktueller Katecholaminbedarf:

Aktuelle Sedativa/Analgetika:

Zugänge inkl. Anlagedatum (ZVK, art. Katheter, Thoraxdrainagen etc.)

ZVK

Arterieller Zugang

Drainagen

Lokalisation

Wie ist die Vigilanz (Wachheit u. Orientiertheit)?

Ernährung (oral / Magensonde / PEG / ZVK):

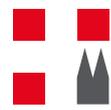
Dekubitus? Nein/ja (Ort):

Ausscheidung?

spontan DK

SPDK

Dialyse



Aktuelles Labor: Hb

Leukos

CRP

Kreatinin

Sind Problemkeime nachgewiesen (z.B. MRSA, ESBL, Pseudomonas etc.)?

Bitte aktuelles MRSA-Screening beifügen / nachreichen.

Bestehen Therapielimitierungen?

Versorgungssituation:

- Pflegestufe
- Patientenverfügung
- Gesetzliche Betreuung

Bitte den Bogen vollständig und leserlich ausfüllen und zusammen mit einem aktuellen Arztbrief per E-Mail an weaning@kliniken-koeln.de oder per Fax an: **0221 8907-8793**.

Rufen Sie gerne nach Zusendung des Faxes den zuständigen Oberarzt an.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Bei Rückfragen stehen wir gerne auch telefonisch zur Verfügung!