

## Anmeldebogen für Weaningpatienten

Weaningzentrum Lungenklinik Köln-Merheim

Ansprechpartner: FOÄ Frau Dr. Magnet

**Weaningstation 3C, Tel. 0221 8907 18732**

**Oberarzt Pneumologie, Tel. 0221 8907 18810**

**Anmeldende Klinik:** \_\_\_\_\_

Fachrichtung: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner mit \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

**Patientendaten** (z.B. Aufkleber):

Führende Grunderkrankung(en):  
\_\_\_\_\_

Zu aktuellen Beatmung führende Diagnose(n):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sonstige Diagnosen:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Kardiale Vorerkrankungen? Pumpfunktion?  
\_\_\_\_\_

Seit wann wird der Patient beatmet?  
\_\_\_\_\_

Wie lange kann der Patient aktuell spontan atmen?

---

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

---

Datum und Art der Tracheotomie (dilativ/plastisch):

---

Trachealkanüle: Art, Größe, letzter Wechsel, Besonderheiten:

---

Letzte BGA: pCO<sub>2</sub>, pO<sub>2</sub> und pH (spontan und unter Beatmung):

- unter Spontanatmung: \_\_\_\_\_

- unter Beatmung \_\_\_\_\_

Wie ist die Vigilanz (Wachheit u. Orientiertheit)?

---

Ernährung (oral / Magensonde / PEG / ZVK):

---

Dekubitus?  nein  ja (Ort): \_\_\_\_\_

---

Ausscheidung?  spontan  DK  SPDK  Dialyse

---

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

---

**Bitte aktuelles MRSA-Screening beifügen / nachreichen.**

Aktueller Katecholaminbedarf:

---

Aktuelle Sedativa/Analgetika:

---

Aktuelles Labor: Hb \_\_\_\_\_ Leukos \_\_\_\_\_ CRP \_\_\_\_\_ Kreatinin \_\_\_\_\_

Bitte den Bogen vollständig und leserlich ausfüllen und per **Fax** an: **0221 8907-8793**.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Bei Rückfragen stehen wir gerne auch telefonisch zur Verfügung!