



Klinik für Anästhesie, operative Intensivmedizin
und Notfallmedizin
Chefarzt Dr. med. André Heping-Bovenkerk

Klinik für Akut-, Notfall- und Intensivmedizin
Chefarzt Dr. med. Stephan Braune, MPH, EDIC

Übernahme-Anfrage Erwachsenen-Intensivstationen

St. Franziskus-Hospital Münster

Telefon 0251-935-2222

Fax 0251-935-3622

Anfragefax

Bitte zuerst telefonisch Kontakt aufnehmen, damit das Fax bearbeitet werden kann!

Kontaktdaten der zuweisenden Klinik: _____

Ansprechpartner: _____ Rückrufnummer: _____
Klinik/Station: _____ Datum/Uhrzeit: _____

Patientendaten

Größe: _____ Gewicht: _____ Multiresistente Erreger? _____

Patientenetikett,
bzw. Name,
Vorname etc.

Diagnosen

Hauptdiagnosen: _____

Wesentliche Vorerkrankungen: _____

Patientenverfügung / Patientenwillen / Betreuung: _____

Beatmung

Invasive Beatmung seit: _____

pH: _____

Beatmungsmodus: _____

PaO₂: _____

FiO₂ : _____

PaCO₂: _____

PEEP: _____

PaO₂/FiO₂: _____

Pmax: _____

HCO³⁻/BE: _____

Hämodynamik

MAD: _____ mmHg

ZVD: _____ mmHg

Herzindex: _____ L/min/m²

Dosierung Katecholamine (bitte genaue Dosis: µg/kg/min oder Laufrate in ml/h und Konzentration der Lösung)

Noradrenalin: _____ seit: _____

Adrenalin: _____ seit: _____

Dobutamin: _____ seit: _____

Laktat: _____ mmol/L

Dialysepflichtig: ja ☐ nein ☐ wenn ja => seit wann? _____

Zugänge (ZVK, Arterie, Shaldon) *mit* Lokalisation: _____

Neurologie

RASS: _____

Intrakranielle Pathologie? ja ☐ nein ☐

Sedation / Relaxierung? ja ☐ nein ☐ wenn ja => womit? _____

Infektiologie

Erregernachweis (was / wann?): _____

Antimikrobielle Therapie (welche Substanz, seit wann?): _____

Radiologische Diagnostik

Datum und Art der Bildgebung: _____

Wesentliche Pathologie. _____

Sonstiges

Datum/Zeit	Name	Unterschrift
------------	------	--------------