



Klinik für Anästhesie und operative Intensivmedizin
Chefarzt Prof. Dr. med. Ulrich M. Göbel, MBA

IV. Medizinische Klinik – Intensivmedizin und Notaufnahme
Chefarzt Dr. med. Stephan Braune, MPH, EDIC

Übernahme-Formular der Erwachsenen-Intensivstationen 19 und 22

St. Franziskus-Hospital Münster

Hotline 0251-935-2222

Fax 0251-935-3622

Abfragefax

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

COVID-19 positiv? ja nein ; Geimpft: ja Booster ja Nicht geimpft

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