

# Übernahmeanfrage Weaning



Dr. med. Wolfgang Neumeister, Chefarzt

Hufeland-Klinik, Taunusallee 5, 56130 Bad Ems

Christof Lesch, Oberarzt, Tel.: 0151 72038262

[www.hufeland-klinik.com](http://www.hufeland-klinik.com)

Hendrik van 't Hoff-Haas, Stationsleitung, Tel.: 0174 7423123

[anfrage-weaning@hufeland-klinik.com](mailto:anfrage-weaning@hufeland-klinik.com)

Patientendaten		Datum:	
Name:		Ansprechpartner:	
Vorname:		Klinik:	
Geb.-Datum:		Rückruf Nr.:	
Welcher Erkrankung führte zur Beatmungssituation:			
Relevanter Grund/Begleiterkrankungen:			
Katecholaminpflichtig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Dialysepflicht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Beatmung	RASS Score	Größe	Gewicht
seit .....		..... cm	..... kg
BGA:	O2	CO2	PH
Spontanphase:	<input type="checkbox"/> Orale Intubation	Dekubitus:	Wunden:
Min:	<input type="checkbox"/> Trachealkanüle		
Std:			
Mikrobiologie			
<input type="checkbox"/> MRSA		<input type="checkbox"/> § 23 - Iso	
<input type="checkbox"/> VRE		<input type="checkbox"/> § 23 - Iso	
<input type="checkbox"/> 3-4 MRCN		<input type="checkbox"/> § 23 - Iso	
<input type="checkbox"/> Pseudomonas Aeruginos		<input type="checkbox"/> § 23 - Iso	
<input type="checkbox"/> Clostridium Difficile		<input type="checkbox"/> § 23 - Iso	
<input type="checkbox"/> Sonstiges		<input type="checkbox"/> § 23 - Iso	
Angenommen für:		Abgelehnt am:	