



**RUHRLAND
KLINIK**

Westdeutsches
Lungenzentrum

T. 02 01 4 33 01
F. 02 01 4 33 4037

**Abteilung für Intensivmedizin
und Respiratorentwöhnung**

Chefarzt
Dr. med. F. Bonin

Ruhrlandklinik gGmbH | Tüschener Weg 40 | 45239 Essen

Intensivmedizin@
rik.uk-essen.de
T. 02 01 4 33 4036
F. 02 01 4 33 4037
www.ruhrlandklinik.de

Fragebogen für Entwöhnungspatienten

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege!

Sie bitten um Übernahme Ihres Patienten zur Entwöhnung von der maschinellen Beatmung. Zur Evaluation des Patienten / der Patientin, bitten wir um Beantwortung der nachfolgenden Fragen und Übermittlung des Fragebogens an:

Fax: 0201 / 433 - 4037 (Sekretariat CA Dr. F. Bonin)

1. **Personalien** (Bitte Patientenaufkleber)
Name, Vorname:
Geburtsdatum:
Krankenversicherung:
Adresse:
2. **Grunderkrankung/-erkrankungen – Diagnosen / Therapie**
3. **Was war der Anlass für die maschinelle Beatmung? Seit wann beatmet?**
4. **Relevante Labordaten** bitte letzten Laborausdruck mitfaxen
5. **Aktuelle medikamentöse Therapie** bitte aktuelle Verordnungsbogen mitfaxen

6. Ist der Patient aktuell katecholaminpflichtig?
bitte aktuelle Wirkstoffe und Dosierungen angeben

7. Ist der Patient sediert? Womit? Seit wann?

8. Ist der Patient tracheotomiert? chirurgisch dilatativ wann? _____

9. Beatmungsgerät und Blutgase?

Modus:	<u>BGA: Beatmet</u>	<u>BGA: Spontan</u>
EPAP (PEEP):	pH:	pH:
IPAP (ASB; P-Support):	pCO ₂ :	pCO ₂ :
AF:	pO ₂ :	pO ₂ :
FiO ₂ :	FiO ₂ :	FiO ₂ :

Gab es Intervalle mit Spontanatmung? Wie lang war das möglich?

Ja _____ Wie lange? _____ Nein _____

10. Dialyse oder andere Nierenersatzverfahren zurzeit im Einsatz?

Ja _____ Welches Verfahren? _____ Nein _____

11. Familie Ja _____ / Nein _____ Betreuer Ja _____ / Nein _____

Größe : _____ Gewicht: _____

12. Isolation ja weshalb? _____ Lokalisation: _____ nein

Stempel der Klinik / Abteilung:

Eine Rückübernahme Ihres Patienten muss im Bedarfsfall sichergestellt sein

Datum Unterschrift Name in Druckbuchstaben Telefon

Fax

**Ihre Telefonnummer für Rückfragen: 0201 - 433 4570
oder 0201 - 433 4526**