***E M P H Y S E M K O N F E R E N Z P R O T O K O L L***

|  |  |
| --- | --- |
| Patient: | |
| Fallnummer: |  |
| Name, Vorname, Geb.: |  |
| PLZ, Ort: |  |
| Aufenthaltsklinik/-station: |  |
| Arzt: |  |
| Extern zuweisender Arzt: |  |
| Teilnehmer und Dokumentation: | |
| Teilnehmer: |  |
| Vorstellende Person: |  |
| Dokumentationskraft: |  |
| Verlauf: | |
| Vorbehandlung: |  |
| Konservative  Behandlungsmethoden: | |
| Medikamentöse Therapie: |  |
| NIV: |  |
| LTOT: |  |
| Stationäre Reha (wann?): |  |
| Ambulantes Training: |  |
| Ausreichend konditioniert: |  |
| Ernährungstherapie: |  |
| BMI: |  |
| Raucherstatus: |  |
| Cotinin Wert: |  |
| Alpha-1-AT-Mangel, Genotyp: |  |
| Asthma: |  |
| Weitere Informationen: | |
| Sauerstoffbedarf in Ruhe: |  |
| Sauerstoffbedarf unter Belastung: |  |
| CAT-Fragebogen: |  |
| Echokardiographie relevanter Befund: |  |
| Bakterielle Besiedlung: |  |
| Behandlungsbedürftige Infekte im letzten Jahr:  (wie viele?) |  |
| Bildgebende Diagnostik: | |
| Perfusionsszintigraphie: |  |
| StratX-Analyse: |  |
| Vapor-Analyse: |  |
| Bodyplethymographie: | |
| RV: |  |
| FEV1: |  |
| TLC: |  |
| RV/TLC: |  |
| Gasaustausch: | |
| DLCO: |  |
| Blutgasanalyse: | |
| pH-Wert: |  |
| PaCO2 [mmHg]: |  |
| PaO2 [mmHg]: |  |
| 6MGT: |  |
| Gehstrecke [m]: |  |
| Beschluss: | |
|  | |