

Checkliste

Zeitpunkt Arzt-Arzt-Gespräch (Datum, Uhrzeit):

Verlegende interne Klinik:

Ansprechpartner, Telefonnummer:

Name des Patienten:

Alter:

Gewicht:

Diagnosen:

Grund der Übernahme:

Atemweg:

ungesichert

intubiert

tracheotomiert

Atmung:

spontan (O₂-Insufflation: /min)

assistiert

kontrolliert

Beatmungsform: PEEP:

FiO₂:

akt. BGA: pH: pO₂:

pCO₂:

BE:

Lactat:

Kreislauf:

katecholaminpflichtig? ja nein

Arterenol Laufrate: Dobutamin Laufrate: Suprarenin Laufrate:

Diurese in den vergangenen 24h: Dialyse indiziert? initiiert?

Infektionsstatus:

Patient isoliert? ja nein

Nachweis von MRSA 3/4-MRGN VRE Clostridien ESBL

Zugänge:

ZVK

Arterie

Shaldon

peripher

Analgesiedierung:

Angehörige/gesetzliche Betreuer über Verlegung informiert?

ja

nein

Telefonnummer Angehörige/gesetzlicher Betreuer:

Bemerkungen:

Unterschrift Arzt