

# Beatmungszentrum Hamburg –Harburg

Klinik für Intensiv- und Beatmungsmedizin

Zertifiziertes Weaningzentrum (DGP)

Chefarzt Dr. Frank Escherich

<b>Lungenzentrum (GBA) für Hamburg</b> <b>Zentrum für Atemwegs-, Lungen- und Thoraxmedizin</b> <b>Klinik für Intensiv- und Beatmungsmedizin</b>  <b>Asklepios Klinikum Hamburg-Harburg</b> <b>Eißendorfer Pferdeweg 52</b> <b>21075 Hamburg</b>  <b>Tel: 040/18 18 86 - 3360 oder 24h Hotline für ärztliche Nachfragen: 0160- 90 96 43 07</b>  <b>Fax: 040/18 18 86 – 2299</b>	<b>Angaben des Patienten zur geplanten Übernahme in das Beatmungszentrum</b>	Datum:
	Patientendaten:	
	Verlegendes Krankenhaus (Ansprechpartner/Telefonnummer):	
	Verlegbar ab/gewünschter Übernahmezeitpunkt ab:	

Diagnosen:

Anmerkungen und besondere Probleme:

Größe und Gewicht:

Behandlungsdauer:		Beatmungsdauer:					
Ernährung (Dysphagie/Enteral/Parental/Sonde)		Beatmungszugang: (Tubus/Kanüle/Maske)					
Zugänge, Drainagen, Blasenkatheter/Liegedauer:		Aktuelle BGA (pCO2) spontan und unter Beatmung, Hb-Wert					
Infektparameter (Temp., CRP, Leukozyten)		Beatmungsparameter: (Modus/FiO2/pO2)					
Antibiotikatherapie: (bisher/aktuell/von/bis)		Spontanatemkapazität (min./Std. pro Tag)					
Keimnachweis: (Ort/Datum)		Heimbeatmung/Sauerstoff-Langzeitther./CPAP-Therapie:					
Kreislauf: (RR, ZVD, Katecholamine)		Vigilanz/Neurologie:					
Retentionsparameter: (Kreatinin, Harnstoff, Diurese, Bilanz)		Versorgungslage: (selbst./Pflegedienst/-heim)					
Nierenersatzverfahren:		Angehörige/Telefonnummer: (Betreuung eingerichtet)					
MRSA Abstriche	Nase	Tracheostomarand	Trachealsekret	Axilla	Leiste	Perianal	Andere Problemkeime: (isoliert ja/nein)
Datum							
positiv							
negativ							

Dekubitus (Lokalisation, Grad, bisherige Maßnahmen):