Universitätsmedizin Essen
Universitätsklinikum
Klinik für Anästhesiologie
und Intensivmedizin

**Anästhesiologische Intensivstation IT2**
Hufelandstraße 55, 45147 Essen
Telefon (0201) 723 1480
Telefax (0201) 723 5758
ARDS@uk-essen.de

# Übernahme von oder Beratung bei ARDS - Patienten
# Patienten zur ECMO - Therapie

Bitte das Formular (am Computer) ausfüllen, ausdrucken und faxen an **(0201) 723-5758**.
Anschließend bitte anrufen unter **(0201) 723-83500** oder (0201) 723-1480.

| **Klinik-Daten** | Anfordernde Klinik | Adresse |
|---|---|---|
| Station | | |
| Ansprechpartner | Telefon (Durchwahl) | Telefax |

| **Patienten-Daten** | Name | Vorname |
|---|---|---|
| Geschlecht männlich ☐ weiblich ☐ | Geburtsdatum | Kostenträger |
| Größe cm / Gewicht kg | Adresse | |

| **Anamnese / Verlauf** | Aktuelle Erkrankung |
|---|---|
| Vorerkrankungen (Malignom/OP/Immunsupp.) | |

| **Beatmung/BGA** | Beatmungstag | Modus |
|---|---|---|
| $FiO_2$ | Pmax mbar | PEEP mbar |
| Atemfreq. /min | Tidalvol. ml | Laktat mmol/l |
| $pO_2$ mmHg | $pCO_2$ mmHg | pH |

| **Infektiologie** | Erregernachweise |
|---|---|
| Leukozyten /nl | |
| CRP mg/dl | Antibiotika |
| PCT ng/ml | |
| MRSA/MRGN/VRE | |

| **Unterschrift** | |
|---|---|

| **Hämodynamik** | Katecholamine (Art/Dosis) | |
|---|---|---|
| MAP mmHg | Herzfreq. /min | Z.n. CPR |

| **Niere** | Dialyse | Diurese ml/Tag |
|---|---|---|
| Kreatinin mg/dl | Harnstoff-N mg/dl | Bilanz (letzte 24h) |

| **Labor** | Hb g/dl | Thromb. /nl |
|---|---|---|
| TPZ (Quick) % | INR | aPTT s |

| **Neurologie** | Pupillen | CT-Schädel |
|---|---|---|
| Aufwachversuch | | |

| **Bemerkungen** | |
|---|---|
| | |