



## Klinik für Innere Medizin, Pneumologie, Allergologie und Beatmungsmedizin

Zentrum für Beatmungsmedizin und -entwöhnung / Weaning-Zentrum  
Chefarzt Dr.med. Jochen Niehus

## Weaning-Anmeldung

Intensivstation FAX: 030-7791 2201  
Tel.: 030-7791 2202  
CA Dr. J. Niehus Tel.: 030-7791 9378

Außerhalb der Dienstzeiten

Intensivstation 030-7791 2202

Anmeldende Klinik:		Patient (ggf. Aufkleber) Name	
Arzt/Ärztin Oberarzt/Oberärztin		Vorname	
		Geburtsdatum	
		Wohnort	
		Größe:                      Gewicht:	
Station	Telefon	Fax	
Angehörige			
Gesetzliche Betreuung			

## Medizinische Aspekte

Beatmungsgrund:		
Grunderkrankung, relevante Diagnosen:		
Durchgeführte Therapie/Verlauf:		
Intubation am: Re-Intubation am:	Intubationsschwierigkeiten <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Größe Tubus / Trachealkanüle: <small>Nicht zutreffendes bitte streichen</small>
Extubationsversuch erfolgt?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Tracheotomie <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am		
<input type="checkbox"/> Dilatations <input type="checkbox"/> chirurgisch		
Entwöhnungsversuche begonnen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, erstmals am:		
Aktuelles Beatmungsmuster: Länge der tgl. Spontanatmungsphasen:		
Erregerspektrum:		
MRSA	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Pseudomonas, Nonfermenter	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja

