

Weaningzentrum am Helios Univesitätsklinikum Wuppertal

| | |
|-----------------------------|--------------------------|
| Bergisches Lungenzentrum | |
| Telefon Atmungstherapeuten: | 0202/896-3969 oder -4000 |
| Telefon Pflege: | 0202/896-3932 |
| Fax: | 0202/896-3741 |

| |
|------------------------|
| Verlegende Klinik: |
| Telefon Arzt / Station |
| Fax: |

| | | |
|--|----------------------------|--------------|
| Patientendaten | | |
| Name: | Vorname: | |
| Geb.-Datum: | | |
| Größe: | Gewicht: | BMI: |
| Betreuung/Vollmacht: | | |
| Patientenverfügung: | | |
| Versorgungsstatus vor KrH-Aufnahme, Karnofsky-Index: | | |
| Selbständig: | Angehörige: | Pflegestufe: |
| Pflegedienst: | Pflegeeinrichtung: | |
| <u>Diagnosen:</u> | <u>Therapien (OP etc):</u> | |
| | | |

| | | | |
|---|------------|-------------|----------|
| <u>Aktueller Befund (körperlich/psychisch):</u> | | | |
| | | | |
| Mobilität: | | | |
| Bettlägerig: | Bettkante: | Mobi-Stuhl: | Laufend: |

| | | |
|--------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Anmeldung Weaningzentrum | Überarbeitet: D. Bremer | Freigabe: Prof. K. Rasche |
| Version 002/2021 | Am: 23.04.2021 | Am. |

Weaningzentrum am
Helios Univesitätsklinikum Wuppertal

| | | | | | |
|--------------------------|------|--------------------|---------------|-----|---------------|
| Mikrobiologie: | MRSA | ESBL | VRE | MRE | Acinetobacter |
| Antibiotische Therapien: | | | | | |
| Aktuelles Labor: | | | Aktuelle BGA: | | |
| Ventilatoreinstellungen: | | Modus: | | | |
| | | P insp.: | | | |
| | | PEEP: | | | |
| | | FiO ₂ : | | | |
| | | AF: | | | |
| | | I:E: | | | |
| | | T insp.: | | | |
| | | Tubus/TK: | | | |

| | | | |
|-------------------------|---------------|----------|--|
| Zugänge mit Liegedauer: | | | |
| Dekubitus: | Lokalisation: | | |
| | Grad: | | |
| Schluckstörung: | | Dialyse: | |