

## Kinderintensivtransport Tübingen – Transportanmeldung

Bitte ausgefüllt faxen an 07071/ 29-5804, Info-Tel: 07071/29-87173

Datum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_ : \_\_\_\_

Anfragendes KH: \_\_\_\_\_

Station: \_\_\_\_\_ Arzt/ÄRZTIN: \_\_\_\_\_ Tel. für Rückfragen: \_\_\_\_\_

Gebäude (genaue Schilderung, oder Abholung des Teams an Notaufnahme / Landeplatz): \_\_\_\_\_

### Patientendaten:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Gewicht: \_\_\_\_\_ kg

### Diagnosen:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

### Anamnese / Verlauf

(nur relevante Informationen, z.B. initialer Aufnahmegrund, Dauer des bisherigen stat. Aufenthaltes, Komplikationen)

### Aktueller Status:

Verlegungsgrund: \_\_\_\_\_

### Atemwege / Beatmung:

spontan  CPAP  NIV  beatmet  Nasaler Tubus  Oraler Tubus,  Larynxmaske etc.

Beatmung: PIP: \_\_\_\_\_ mmHg PEEP: \_\_\_\_\_ mmHg

Falls HFOV: CDP/MAP: \_\_\_\_\_ mmHg, Amplitude: \_\_\_\_\_ mmHg, Frequenz: \_\_\_\_\_ Hz

Sauerstoffbedarf: \_\_\_\_\_ l/min oder %O<sub>2</sub>: \_\_\_\_\_  mit NO

Aktuelle BGA:  Kapillär,  venös,  arteriell: pH: \_\_\_\_\_, pO<sub>2</sub>: \_\_\_\_\_, pCO<sub>2</sub>: \_\_\_\_\_

### Hämodynamik:

aktuelle Herzfrequenz: \_\_\_\_\_ /min, akt. Blutdruck: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ mmHg ( invasiv,  NIBP), Rekap.Zeit: \_\_\_\_\_ sec

Katecholamine::

1. \_\_\_\_\_ : Laufrate[ $\mu$ g/kg/min]; \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ : Laufrate[ $\mu$ g/kg/min]; \_\_\_\_\_

### Neurologie:

Wach / orientiert Reaktion auf.....  Ansprache,  Schmerz,  keine  Analgosedierung

**Katheter:**  Arterielle Kanüle  ZVK  Silastik  Thoraxdrainage

**Blutgerinnung:**  normal  pathologisch, wenn ja: Hb: \_\_\_\_\_ Quick: \_\_\_\_\_ pTT: \_\_\_\_\_ Thr.: \_\_\_\_\_

**Infektiologie:** Isoliert?:  NEIN  JA, wegen:  RSV  Noro  Rota  MRSA  VRE  ESBL

**Besonderheiten:** \_\_\_\_\_

Vielen Dank!