



**Weaningzentrum**

Klinik für Pneumologie  
Interdisziplinäre Medizinische Intensivtherapie (IMIT)  
Department Innere Medizin

Ärztliche Direktorin:  
Prof. Dr. med. D. Stolz

diana.stolz@uniklinik-freiburg.de

Kilianstrasse 5  
79106 Freiburg

# Weaning- Übernahmeanfrage

**Per Fax: 0761/270-37930**

**Telefon: 0761/270-37443 (Frau Jungel)**

<b>Einweisende Klinik</b>	<b>Datum</b>	<b>Patient</b>
Ort _____	_____	Nachname _____
Zuständiger Arzt _____	_____	Vorname _____
Telefon _____	_____	Geburtsdatum _____
Piepser _____	_____	Wohnort _____
Stationsname _____	_____	Krankenkasse _____
Stationstyp _____	_____	Größe (cm) _____
Intensiv <input type="checkbox"/> Intermed Care <input type="checkbox"/> Allgemein <input type="checkbox"/>	_____	Gewicht (kg) _____
Behandelt seit _____	_____	Betreuer (Name) _____

## Anamnese

Hauptdiagnose \_\_\_\_\_

Aufnahmediagnose \_\_\_\_\_

Weitere Diagnosen \_\_\_\_\_

Grund für die Intubation \_\_\_\_\_

Invasiv beatmet seit \_\_\_\_\_

Trachealkanüle seit \_\_\_\_\_

	Größe (ID)	Letzter Wechsel
Plastisch <input type="checkbox"/>		Dilatativ <input type="checkbox"/>
Ja <input type="checkbox"/>		Nein <input type="checkbox"/>
Ja <input type="checkbox"/>		Nein <input type="checkbox"/>

Vorbestehende NIV? \_\_\_\_\_

Dialysepflichtig \_\_\_\_\_

**Allergien / Unverträglichkeiten** \_\_\_\_\_

**Vigilanz (RASS)** \_\_\_\_\_

## Beatmungsstatus

Primäre Beatmungsform ca. h / Tag

Beatmungsparameter

PCV  PSV  CPAP-ASB  Andere

P<sub>insp</sub> mbar FiO<sub>2</sub> %  
PEEP mbar AF /min

Aktuelle arterielle Blutgasanalyse unter Beatmung

pH \_\_\_\_\_ PaCO<sub>2</sub> [mmHg] \_\_\_\_\_ PaO<sub>2</sub> [mmHg] \_\_\_\_\_ HCO<sub>3</sub> mmol/L \_\_\_\_\_ BE mmol/L \_\_\_\_\_

Spontanatmung  
(Feuchte Nase)

ca. h / Tag O<sub>2</sub>-Gabe l/min PEEP mbar

Aktuelle arterielle Blutgasanalyse unter Spontanatmung

pH \_\_\_\_\_ PaCO<sub>2</sub> [mmHg] \_\_\_\_\_ PaO<sub>2</sub> [mmHg] \_\_\_\_\_ HCO<sub>3</sub> mmol/L \_\_\_\_\_ BE mmol/L \_\_\_\_\_

## Aktuelle Medikation

Katecholamine Ja  Nein  Wenn ja, welche \_\_\_\_\_

Analgosedierung Ja  Nein  Wenn ja, welche \_\_\_\_\_

**Problemkeime** Ja  Nein

MRGN 3  VRE  C. difficile  Leukopenie   
MRGN 4  ESBL  Pseudomonas

## Besonderheiten in der Versorgung / Pflege

### Ernährung

Oral  Magensonde  PEG  PEJ

### Urin

Inkontinent  BDK (transurethral)  BDK (suprapubisch)  Anus praeter

### Stuhlgang

### Zugänge

ZVK  Port  Peripher venös  Arterieller Zugang

Dekubitus Grad \_\_\_\_\_ Lokalisation \_\_\_\_\_

**Ansprechpartner: Oberärztin Pneumologie Dr. Düsterhöft 0761/270-37135**

**Leitender Oberarzt Pneumologie PD Dr. med. S. Fähndrich**

**Stationsärzte IMIT: 0761/270-34915**

UNIVERSITÄTSKLINIKUM FREIBURG · Anstalt des öffentlichen Rechts · Sitz Freiburg  
Aufsichtsrat Vorsitzender: Dr. Carsten Dose  
Vorstand  
Leitender Ärztlicher Direktor: Prof. Dr. Dr. h.c. Frederik Wenz (Vorsitz)  
Stellvertretender Leitender Ärztlicher Direktor: Prof. Dr. Dr. Rainer Schmelzeisen  
Kaufmännische Direktorin: Anja Simon  
Dekan der Medizinischen Fakultät: Prof. Dr. Lutz Hein  
Pflegedirektor: Helmut Schiffer

Bankverbindung  
Sparkasse Freiburg-Nördlicher Breisgau  
IBAN DE08 6805 0101 0002 0044 06  
BIC FRSPDE33

[www.uniklinik-freiburg.de](http://www.uniklinik-freiburg.de)

.. WIR  
ÜBERWINDEN  
GRENZEN