



Bergmannsheil

Berufsgenossenschaftliches Universitätsklinikum

UK RUB

**UNIVERSITÄTSKLINIKUM DER
RUHR-UNIVERSITÄT BOCHUM**

Evaluationsbogen für ECMO / ECLS / IABP-Einsätze



Bitte senden Sie die möglichst vollständig ausgefüllten Evaluationsbögen an die zutreffende FAX-Nummer und nehmen Sie anschließend telefonischen Kontakt zur Fachabteilung auf.



Kontaktnummern



Chirurgische und unfallchirurgische Patienten:	FAX	: 0234 - 3026895
	dienst. OA	: 0234 - 3025000
Internistische und kardiologische Patienten:	FAX	: 0234 - 3026905
	Station	: 0234 - 3023215
	dienst. Arzt	: 0234 - 3023040
Kardiochirurgische Patienten:	FAX	: 0234 - 3026041
	dienst. OA	: 0234 - 3023030

Version 1.4/2016

Dokumentename: evaluationsbogen.pub

Entwurf: ECMO-Kompetenzteam
Bergmannsheil

Patientendaten:

Name : _____

Vorname : _____

geboren: : ____ . ____ . ____ → Alter: ____ Jahre

Geschlecht : m w

Größe : _____ cm Gewicht: _____ kg



Zuweisende Klinik:

Ansprechpartner: _____

Telefon: _____

Klinik : _____

Datum: ____ . ____ . ____

Adresse : _____

Meldung um ____ : ____ Uhr

Patientenstatus:

Hauptdiagnosen: _____

Nebendiagnosen: _____

Hospitalisiert seit: ____ . ____ . ____

Intubiert seit: ____ . ____ . ____

Aktueller FiO₂: ____ %

Temperatur: ____ °C

MRSA positiv:

Wesentliche Medikation:

Noradrenalin _____ Dosis: _____

Adrenalin _____ Dosis: _____

Dobutamin _____ Dosis: _____

_____ Dosis: _____

Aktuelles Labor: Zeit: ____ : ____
pO₂: _____ mmHg Hb: _____ g/dl
pCO₂: _____ mmHg
pH: _____ Thrombozyten:
BE: _____ mmol/l _____ 1/nl
K⁺: _____ mmol/l Leukozyten:
CK: _____ mmol/l _____ 1/nl
CKMB: _____ mmol/l Laktat:
Crea.: _____ mg/dl _____ mg/dl
Quick: _____ %
CRP: _____ mg/dl

Erhebung des Patientenstatus II

Neurologischer Status:

- keine neurologische Auffälligkeiten
- Patient ist analgosediert
- Neurologie unklar, vermutlich o.B.
- Neurologie unklar, vermutlich zereb. Schädigung
- CT/MRT liegen vor: Datum: _____

Notizen:

Kardialer und vaskulärer Status:

- akutes kardiales Pumpversagen
- Herzkatheter durchgeführt
- Echokardiographie durchgeführt
- AVK Beckenarterien bekannt (wegen Kanülierung)
- passagerer Schrittmacher

EF : _____ %
HF : _____ /min
PA_{Mittel} : _____ mmHg
LA_{Durchmesser} : _____ mm
Arterieller Mitteldruck: _____ mmHg

Nierenfunktion:

- Nierenfunktion normal
- Stundenportion: _____ ml
- Anurie, bestehend seit : ____:____:_____
- Dialyse seit: ____/____
- Hämofiltration seit: ____/____

Notizen:

Beatmungsstatus:

Verhältnis Inspiration/Expiration :	_____	Beatmung	<input type="checkbox"/> druckkontrolliert
Atemminutenvolumen AMV :	_____ l/min		<input type="checkbox"/> volumenkontrolliert
PEEP :	_____ mbar	SIMV	<input type="checkbox"/> ja
P _{insp.} :	_____ mbar	ASB	<input type="checkbox"/> ja
Atemfrequenz :	_____ /min	Tidalvolumen (TV):	_____ ml