

Bitte per email senden an **ards@ukw.de**  
 oder faxen an **0931-201-6022222**  
**und anschließend anrufen unter 0931-201-22222**

Klinik und Poliklinik für Anästhesiologie  
 Direktor: Univ.-Prof. Dr. med. P. Meybohm, MHBA  
 Leiter ARDS/ECMO-Zentrum: Dr. med. D. Röder, MBA

# ARDS Anamnesebogen

Patientenname (Initialen): \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_ Klinik: \_\_\_\_\_  
 Geschlecht:  männlich  weiblich Ansprechpartner: \_\_\_\_\_  
 Körpergewicht (kg): \_\_\_\_\_ Rückrufnummer: \_\_\_\_\_  
 Körpergröße (cm): \_\_\_\_\_ Kostenträger: \_\_\_\_\_

**Anamnese:** Bauchlagerung  ja  nein

Auslandsaufenthalt:  ja  nein Dauer: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Intensivstation seit: \_\_\_\_\_ Intubation seit: \_\_\_\_\_

**Vorerkrankungen** (Malignome, Immunsuppression, Trauma, OPs): **Z. n. Reanimation:**

**Befunde:**

Rö-Thorax/CT: \_\_\_\_\_  
 TEE/Echo: \_\_\_\_\_  
 Neurologie Pupillen: \_\_\_\_\_

**Mikrobiologie:** Keimnachweis(e)  3/4 MRGN  VRE  MRSA Antiinfektive Therapie: \_\_\_\_\_

**Hämodynamik:** HF: \_\_\_\_\_ MAP: \_\_\_\_\_ SzvO<sub>2</sub>: \_\_\_\_\_ HZV: \_\_\_\_\_ Picco: \_\_\_\_\_  
**Katecholamine Dosierung mg/h:** \_\_\_\_\_

<b>Beatmung:</b>	Modus	FiO <sub>2</sub>	Pinsp / PEEP (mbar / mbar)	AF / AMV (min <sup>-1</sup> / l/min)	I:E
<b>BGA</b>	pH	PaO <sub>2</sub> (mbar)	PaCO <sub>2</sub> (mbar)	BE (mmol/l)	Laktat <input type="checkbox"/> mmol/l <input type="checkbox"/> mg/dl
<b>Labor</b>	Quick/INR (%)	aPTT (s)	Hb (g/dl)	Thrombozyten (µl)	
<b>Infektparameter</b>	CRP (mg/dl)	PCT (ng/dl)	Leukozyten (µl)	Temperatur (C°)	
<b>Niere</b>	Diurese (ml/h)	Bilanz (ml)	Kreatinin (mg/dl)	Dialyse seit	

Bitte um Rückruf / Übernahme / Beratung) \_\_\_\_\_