

DACAPO-Studie-Dokumentationshilfe

Klinische Parameter zum Zeitpunkt der Verlegung von dieser Intensivstation



Dieser Bogen dient **lediglich als Dokumentationshilfe** für die Erfassung der klinischen Daten zum Zeitpunkt der Verlegung von dieser Intensivstation. Die auf diesem Bogen erfassten Angaben müssen anschließend in das elektr. Eingabesystem übertragen werden. Für die Delir Diagnostik über den CAN-ICU existiert ein eigener Erhebungsbogen.

Nennen Sie hier die Parameter der arteriellen Blutgasanalyse zum Zeitpunkt der Verlegung von dieser Intensivstation:

pH-Wert:	<input type="text"/>	
PaO ₂ :	<input type="text"/>	(mmHg)
PaCO ₂ :	<input type="text"/>	(mmHg)
FiO ₂ :	<input type="text"/>	
Art der ventilatorischen Unterstützung/ mechanischen Beatmung während der Bestimmung des PaO ₂	<input type="radio"/> Keine Sauerstoffunterstützung <input type="radio"/> Sauerstoffunterstützung (Sauerstoffbrille; Sauerstoffmaske, Beatmungsbeutel etc.) <input type="radio"/> Nicht invasive Beatmung <input type="radio"/> Invasive Beatmung	
SpO ₂ :	<input type="text"/>	(%)
HB:	<input type="text"/>	<input type="radio"/> g/dl <input type="radio"/> mmol/l
Thrombozyten:	<input type="text"/>	(Tsd./ μ L)
Bilirubin (gesamt):	<input type="text"/>	<input type="radio"/> mg/dl <input type="radio"/> μ mol/l
Kreatinin:	<input type="text"/>	<input type="radio"/> mg/dl <input type="radio"/> μ mol/l

*Machen Sie hier Angaben zu **Hämodynamik** und zur Dosierung **kreislaufunterstützender Medikamente** zum Zeitpunkt der Verlegung von dieser Intensivstation:*

MAP:	<input type="text"/>	(mmHg)
Dopamin:	<input type="text"/>	<input type="radio"/> μ g/kg/min <input type="radio"/> mg/h
Dobutamin:	<input type="text"/>	<input type="radio"/> μ g/kg/min mg/h
Adrenalin:	<input type="text"/>	<input type="radio"/> μ g/kg/min <input type="radio"/> mg/h
Noradrenalin:	<input type="text"/>	<input type="radio"/> μ g/kg/min <input type="radio"/> mg/h

Kam es während des Aufenthaltes auf der Intensivstation zu folgenden „Critical Events“?

*Wurden **supportive Maßnahmen** durchgeführt?*

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Akzidentielle Extubation: | <input type="radio"/> NO-Inhalation: |
| <input type="radio"/> Re- und Umintubation (ungeplant): | <input type="radio"/> Bauchlagerung: |
| <input type="radio"/> SpO ₂ <85% über mind. 5 Minuten: | <input type="radio"/> Muskelrelaxierung >3h: |
| <input type="radio"/> BZ<70mg/dl bzw. 3,9mmol/l: | <input type="radio"/> Tracheotomie: |
| | <input type="radio"/> ECMO: wenn ja; von-bis |