

Sekundär-/Interhospitaltransport

Leitstelle Steinfurt - FAX 02551 69-7472 | E-Mail: leitstelle@kreis-steinfurt.de

Patienten-Daten

Name		Vorname	
Straße			Hausnummer
Postleitzahl	Ort		
Geb-Datum		Kostenträger	
Transport von		Transport nach	
Station		Station	
Anfordernde/r Ärztin/Arzt		Ärztl. Ansprechpartner/in	
Rufnummer		Rufnummer	

Hauptdiagnose & Verlegungsgrund

Hauptdiagnose & Verlegungsgrund

- Kategorie I: Notfallpatient** Transport aus vitaler Indikation
 Kategorie II: Intensivtransport Intensivmedizinisch oder operativ vorbehandelt
 Kategorie III: Entlastungstransport Transport aus nicht-vitaler Indikation
 Kategorie IV: nicht-dringlicher Sekundärtransport

Terminwunsch

Terminwunsch

Uhrzeit

Uhrzeit

Bewusstseinslage

- orientiert
 getrübt
 bewusstlos
 (analgo-)sediert

Atmung

- Spontanatmung
 Sauerstoffgabe l/min
 Beatmung B-Modus

Kreislauf

- stabil
 instabil
 bewusstlos
 katecholaminpflichtig

Atemwege

- intubiert Trachealkanüle Ansteckungsgefahr nach § 6 InfSchG ja nein

Patientengewicht

- bis 150 kg über 150 kg (Schwerlast-Transport)

Erforderliches Monitoring

- Standardmonitoring (EKG, RR, SpO2, etCO2)
 Invasive Blutdruck-Messung
 Sonstiges (z.B. weitere Geräte wie IABP o.ä.):

Erforderliche Geräte

- Sauerstoff
 Respirator
 Spritzenpumpe(n), Anzahl:
 Begleitperson, Anzahl:

Inkubator-Transport

- Inkubator

Datum

Uhrzeit

Name in Druckbuchstaben

Unterschrift