

Bitte an 06151-107-4939 faxen und parallel den diensthabenden Intensivmediziner der Station 18a anrufen (06151-107-0).

**Level 1 Zentrum – Klinikum Darmstadt GMBH**

Vor einer Kontaktaufnahme bitten wir Sie die Erfolgsaussichten einer Intensivmedizinischen Therapie zu prüfen (SOFA-Score; Clinical-Frailty-Score; Komorbiditäten; Patientenwille; s. Anhang)

Evaluation klinischer Erfolgsaussichten einer intensivmedizinischen Therapie			
<u>Aktuelle Erkrankung</u>		<u>Allg. Gesundheitsstatus</u>	
Prognosescore <sup>1)</sup>		Allgemeinzustandsscore <sup>2)</sup>	
SCORE	PKT.	SCORE	PKT.
jeweils nach Klinikstandard; 1) z.B. SOFA, APACHE II oder CRB-65; 2) z.B. Clinical Frailty Scale CFS oder ECOG			
<u>Komorbidität</u>		<u>Patientenwille</u>	
Einzelne schwere Komorbiditäten mit deutlicher Einschränkung der Langzeitprognose <input type="checkbox"/> Chronisches Organversagen <input type="checkbox"/> End-stage Organ-Dysfunktion <input type="checkbox"/> generalisierte neurolog. Erkrankung <input type="checkbox"/> Hämato-onkol. Erkrankung <input type="checkbox"/> Schwere Immunschwäche  <input type="checkbox"/> <b>Multimorbidität</b> <input type="checkbox"/> <b>Kommentar:</b>		Patientenverfügung vorliegend? ja <input type="checkbox"/> /nein <input type="checkbox"/> Vorsorgevollmacht vorliegend? ja <input type="checkbox"/> /nein <input type="checkbox"/> <i>falls ja, Name des Bevollmächtigten:</i> _____  Gespräch mit Patient*in <input type="checkbox"/> /Angehöriger/m <input type="checkbox"/> <i>ggf. Name des/der Angehörigen:</i> _____  Datum/Uhrzeit _____	

(Entscheidungen über die Zuteilung von Ressourcen in der Notfall- und Intensivmedizin im Kontext der COVID-19-Pandemie; DIVI 25.03.2020)

**Anamnesebogen von Patienten mit SARS-CoV2-Infektion**

Patientenname: \_\_\_\_\_ m/w Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Körpergewicht: \_\_\_\_\_ kg                      Körpergröße: \_\_\_\_\_ m

Verlegende Klinik: \_\_\_\_\_                      Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Rückrufnummer: \_\_\_\_\_

**Symptombeginn** (Husten/Fieber) am: \_\_\_\_\_

Klinikaufnahme am: \_\_\_\_\_

V.a. SARS-CoV2 : \_\_\_\_\_

SARS-CoV2 Nachweis am: \_\_\_\_\_

im: Rachenabstrich / Trachealsekret / Bronchiallavage

Meldung ans Gesundheitsamt: erfolgt am \_\_\_\_\_ / ausstehend

Bitte an 06151-107-4939 faxen und parallel den diensthabenden Intensivmediziner der Station 18a anrufen (06151-107-0).

**Vorerkrankungen**

Arterielle Hypertonie / Herzinsuffizienz / KHK / Asthma / COPD / Diabetes mellitus / Malignom / Immunsuppression: \_\_\_\_\_ weitere: \_\_\_\_\_

---

**Aktuelle respiratorische Situation:**

spontanatmend bei Raumluft \_\_\_\_\_

spontanatmend mit \_\_\_\_\_ l/min O<sub>2</sub> über Nasenbrille / Maske / Reservoirmaske

Beatmet – NIV / HFOT / invasive Beatmung

Beatmungsparameter: FiO<sub>2</sub> \_\_\_\_\_ PEEP \_\_\_\_\_ mbar P<sub>insp</sub> \_\_\_\_\_ mbar

AF \_\_\_\_\_ /min Vt \_\_\_\_\_ ml

BGA: pH \_\_\_\_\_ paO<sub>2</sub> \_\_\_\_\_ mmHg paCO<sub>2</sub> \_\_\_\_\_ mmHg

Horovitz-Quotient (PaO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub>) \_\_\_\_\_

Bauchlage nein / ja; für \_\_\_\_\_ Stunden

Bildgebung (Rö-Thorax / CT-Thorax) Befund \_\_\_\_\_

**Weitere Organsysteme:**

ZNS: wach adäquat / Delir (CAM-ICU: bestanden/nicht bestanden)

Analgosedierung mit \_\_\_\_\_

Kreislauf: Keine vasokativen Substanzen \_\_\_\_\_

Nordadrenalin (µg/kg/min) \_\_\_\_\_ Adrenalin (µg/kg/min) \_\_\_\_\_;

Dobutamin (µg/kg/min) \_\_\_\_\_;

EKG: SR / Vorhofflimmern / sonstige Rhythmusstörungen

Niere: Kreatinin i.S. (mg/dl): \_\_\_\_\_ Harnstoff i.S. (mg/dl) \_\_\_\_\_

Diurese (ml/kg/h) \_\_\_\_\_

CRRT seit \_\_\_\_\_ CVVHDF / CVVHD / SLEDD

Flüssigkeitsbilanz in den letzten 24 h \_\_\_\_\_

Abdomen: \_\_\_\_\_

Ernährung: orale Ernährung möglich / über Magensonde / parenteral

Bitte an 06151-107-4939 faxen und parallel den diensthabenden Intensivmediziner der Station 18a anrufen (06151-107-0).

Labor: CRP \_\_\_\_\_ mg/dl; PCT \_\_\_\_\_ ng/ml; Leukozytenzahl \_\_\_\_\_  $10^3/\mu\text{L}$   
LDH \_\_\_\_\_ U/l; GGT \_\_\_\_\_ U/l; GOT \_\_\_\_\_ U/l; GPT \_\_\_\_\_ U/l  
Bilirubin ges. \_\_\_\_\_ mg/dl Laktat \_\_\_\_\_ mmol/l  
Thrombozytenzahl \_\_\_\_\_  $10^3/\mu\text{L}$  Hb \_\_\_\_\_ g/dl Albumin \_\_\_\_\_ mg/dl  
D-Dimere \_\_\_\_\_ mg/l Quick \_\_\_\_\_ % PTT \_\_\_\_\_ sec

MRE Screening kein Screening / Screening erfolgt am \_\_\_\_\_

Nachgewiesene Keime MRSA / VRE / 3MRGN / 4 MRGN

Antibiotikatherapie: \_\_\_\_\_

**Anhang:**

Pkt.	Beschreibung
1	<b>Sehr fit</b> für das Alter. Macht regelmäßig Sport/Übungen
2	<b>Gut.</b> Keine aktiven Symptome einer Krankheit oder Gebrechlichkeit, macht gelegentlich Sport/Übungen
3	<b>Verhältnismäßig gut.</b> Hat medizinische Probleme, die gut kontrolliert werden. Macht keine Übungen/Sport außer regelmäßiges Gehen
4	<b>Vulnerabel.</b> Nicht abhängig von anderen, aber Symptome der Krankheit/Gebrechlichkeit begrenzen Aktivitäten des täglichen Lebens. Oft langsam oder müde
5	<b>Etwas gebrechlich.</b> Benötigen Hilfe bei schweren Tätigkeiten oder außer Haus
6	<b>Moderat gebrechlich.</b> Benötigt Hilfe außer Haus und beim Haushalt. Treppensteigen oder Waschen geht noch mit Hilfe
7	<b>Schwer gebrechlich.</b> Vollständig abhängig von der Hilfe anderer, physisch wie kognitiv, dabei stabil
8	<b>Sehr schwer gebrechlich.</b> Vollständig abhängig, nahe am Lebensende, kann sich von kleinen Krankheiten nicht erholen
9	<b>Terminal krank.</b> Es geht dem Ende des Lebens zu (<6 Mon.)

(Quelle: Clinical Frailty Scale, übersetzt durch Nydahl, P, nach Rockwood K, Song X, MacKnight C, Bergman H, Hogan DB, McDowell I, et al. A global clinical measure of fitness and frailty in elderly people. CMAJ 2005;173(5):489-95.)

Sequential [Sepsis-related] Organ Failure Assessment Score <small>(nach Vincent JL, et al. Intensive Care Med 1996; 22: 707-710)</small>	0	1	2	3	4
paO <sub>2</sub> /FiO <sub>2</sub> [mmHg]	≤400	<400	<300	<200	<100
Thrombozytenzahl x 10 <sup>3</sup> /ul	≥150	<150	<100	<50	<20
Bilirubin [mg/dl (umol/l)]	<1,2 (<20)	1,2-1,9 (20-32)	2,0-5,9 (33-101)	6,0-11,9 (102-204)	>12,0 (>204)
Mittlere arterielle Druck [mmHg]	≥70	<70	Dopamin mit <5 oder Dobutamin*	Dopamin 5,1-15 oder Adrenalin ≤0,1 oder Noradrenalin ≤0,1*	Dopamin >15 oder Adrenalin >0,1 oder Noradrenalin >0,1*
Glasgow Coma Skala	15	13-14	10-12	6-9	<6
Creatinin [mg/dl (umol/l)]	<1,2 (<110)	1,2-1,9 (110-170)	2,0-3,4 (171-299)	3,5-4,9 (300-440)	>5 (>440)
Urinausscheidung [ml/d]				<500	<200

\*Katecholamindosen mit ug/kgKG/min für mindestens 1 h

**Nur durch diensthabenden Arzt aus dem Klinikum Darmstadt auszufüllen:**

Versorgung durch Krankenhaus möglich:

Level 1    Level 2a    Level 2b    Level 3    Level 4    Ambulant