

Klinikum Darmstadt GmbH

Fax-Bogen zur Thrombektomie beim akuten Schlaganfall

(bitte stichwortartig ausfüllen, Arztbrief ggf. später zufaxen)

Faxnummer: 06151/ 107-4917

Kontakt-Telefonnummer: 06151/1079402079 (Intensivdienst Neurologie)
(Telefonische Anmeldung **zwingend** erforderlich)

Patientenaufkleber

(Name, Vorname, Adresse,
Geburtsdatum notwendig!)

Name/Tel. Arzt: _____

Tel. Angehörige: _____

Patientenverfügung? nein ja unbekannt

Diagnose: _____ Symptombeginn zuletzt asymptomatisch _____ Uhr

Klinisches Syndrom: _____

Lysebeginn und -dosis: _____ Door-to-needle-Zeit: _____ min

NIHSS bei Aufnahme: _____ Aktuelle Vigilanz: wach somnolent soporös komatös

Wesentliche Vorerkrankungen: _____

Gerinnungsrelevante Vormedikation: ASS Clopidogrel andere TFH _____

Marcumar, INR _____ Heparin _____

NOAK: Dabigatran, Rivaroxaban, Apixaban, Edoxaban; letzte Einnahme _____ Uhr

Weitere relevante Medikation: _____

Bildgebender Befund : CCT CTA MRT MRA

Infarktdemarkation: nein ja: Gefäßterritorium: _____

Gefäßverschluss: nein ja: Lokalisation: _____

Bilder online ja nein; Bilder als CD mitgegeben ja nein

Labor bitte mitfaxen.

Workflow - Dokumentation:

Abholung: _____ Uhr

Eintreffen: _____ Uhr

Weitere Bildgebung ja nein

Eintreffen Angio _____ Uhr

Freigabe Anästhesie: _____ Uhr

Leistenpunktion: _____ Uhr

Rekanalisation: _____ Uhr

Sobald Patient abgeholt wird, bitte 06151/1079402079 informieren!