

ALIDA-KOPIE *** Lachmund Hermann * 41.00.05-9697 * 11208127 S 12.07.2011-14.07.2011 * Befund * S.3(4)

P
A
T.
-
A
K
T
E

Medizinische
Hochschule
Hannover

HNO / 36
Pfl.-Abt. / Beh.-Stelle

RP

KONSULTATION

I.Zahl: 4100059697

Aufnahme-Nr.: 11208127

Aufnahme-Art: S

Name: Lachmund, Hermann

Abr.-Kz.: K

Geburtsdatum: 01.03.1918

Geschlecht: M

Adresse: Liebigstr. 32
30163 Hannover

MRE

7.4

An **Zentrale Notaufnahme / Notfallkonsil**

Priorität: **Notfall**

Um Untersuchung / Behandlung des og. Patienten wird gebeten.

Mobilität: **Stuhl**

Internistisches Konsil

Unt.-ort: in Funktionsstelle

Anforderungsdatum:

14.07.2011 | 02:21 Anfordernder Arzt: E. Wessolleck

Tel.: 2361

Pieper: 17 3565

Anamnese / Aufnahmeidiagnose:

Termin: 14.07.11 / Abruf

MRSA, Ohr-TU, Histologisch PEC. Zum Tumordebulking. VHF. COPD. Hohe Atemfrequenz und Sättigungsabfall auf unter 80%.

Indikation / Fragestellung:

Bitte um internistische Mitbeurteilung, wie besprochen.

infektiös: nein

Befund / Therapievorschiag:

Befunddatum: 14.07.2011

Befunder: Dr. T. Voigtländer

Tel.:

Pieper:

A: Pat. mit Sättigungsabfall unter 80% unter RL, bekannte COPD, lt. Angehörige zu Hause kaum Sauerstoff. Gestern Tumordebulking-OP. Pat. hustet vermehrt gelbliches zähes Sekret ab. Kein Fieber.

Dg: V.a. Infektexazerbation der bekannten COPD

E: Inhalation mit Atrovent/Sulatanol/NaCl um Sekret besser abhusten zu können,
O2 bis 2 l (hierunter bereits Sättigung über 90 %)
Rö-Thorax Verlaufskontrolle (Infiltrate?)

MFG T. Voigtländer