

Allgemeines:

Datum: Tragen Sie das Datum des Erhebungstages in folgender Form ein: (TT/MM/JJJJ)

Zentrumscode: Bitte tragen Sie den anonymen Code (1 - 9999) ein, der Ihnen vom Koordinationszentrum zugeteilt wurde. Codes aus vergangenen Jahren sind nach wie vor gültig.

Stationscode: Bitte tragen Sie den anonymen Code (1 - 9999) ein, der Ihnen vom Koordinationszentrum zugeteilt wurde. Codes aus vergangenen Jahren sind nach wie vor gültig.

BOGEN 1:

- Aktuelle Bettenanzahl:** Bitte tragen Sie die derzeit betreute Bettenanzahl ein.
- Maximale Anzahl der Betten in der Abteilung:** Bitte tragen Sie die Höchstzahl der sich in der Abteilung befindlichen Betten ein.
- Personal auf der Intensivstation (am Tag der Erhebung):** Geben Sie die Anzahl der Personen an, die am Tag der Erhebung in Ihrer Abteilung arbeiten (Ärzte, Pflegepersonal, etc.).

BOGEN 2:

- Patienten-Nummer (N°):** Bitte geben Sie jedem Patienten eine fortlaufende Nummer und vermerken Sie diese in Ihrer Aufzeichnung („Patienten-Liste“). Dieselbe Nummer ist auf die zugehörigen Bögen 2,3,4 einzutragen.
- Patient Initialen:** dieses Feld frei lassen
- Datum der ITS-Aufnahme:** Bitte tragen Sie den Zeitpunkt der ITS-Aufnahme des Patienten in folgender Form ein: TT/MM/JJJJ.
- Datum der Krankenhaus-Aufnahme:** Bitte tragen Sie den Zeitpunkt der Krankenhaus-Aufnahme in folgender Form ein: TT/MM/JJJJ.
- Der Patient ist:** Bitte wählen Sie „internistisch“, wenn keine Operation stattgefunden hat oder „chirurgisch“, wenn ein Patient operiert wurde.
- Anzahl der Tage seit der OP:** Bitte zählen und tragen Sie die Anzahl der Tage seit der Operation ein. Bitte beachten sie nur den Operationstermin, weshalb der Patient auf der ITS aufgenommen worden ist, falls der Patient sich schon vorher auf der ITS befand berücksichtigen Sie bitte keine weiteren OP-Termine (zB. Tracheostomie, PEG, PEJ, usw.).

Parameter	UNIT	MIN	MAX	Parameter	UNIT	MIN	MAX
Syst. Blood pressure	mmHg			Potassium	mmol/L		
Heart rate	bpm			Sodium	mmol/L		
Body temperature	°C / °F			PT	mmol/L		
PROBPHICE	mmHg			INR	mmol/L		
Urine output	ml (in 24h)			Bilirubin	mmol/L		
Serum urea	mg/dl / mmol/L			Creatinine	mg/dl / mmol/L		
BUN	mg/dl / mmol/L			Glucose	mg/dl / mmol/L		
WBC	10 ⁹ /L			Lactate	mg/dl / mmol/L		

10. Labor (Aufnahmetag)

Systolischer Blutdruck: Bitte geben Sie den niedrigsten und höchsten Wert des Aufnahmetages (erste 24h) an. Falls Sie nur eine Messung am Tag

durchgeführt haben, geben Sie bitte diesen Wert als Maximalwert an. Der Normalwert liegt zwischen 90 und 140 mmHg.

Herzfrequenz: Bitte geben Sie den niedrigsten und höchsten Wert des Aufnahmetages (erste 24h) an. Falls Sie nur eine Messung am Tag durchgeführt haben, geben Sie bitte diesen Wert als Maximalwert an. Der Normalwert liegt zwischen 60 und 100 Schläge/min.

Temperatur: Bitte geben Sie den niedrigsten und höchsten Wert des Aufnahmetages (erste 24h) an und bestimmen Sie ob °C oder °F. Die Formel: °C-->°F = (Temperatur °C x 9/5) + 32; °F-->°C = (Temperatur °F -32) x 5/9.

PaO₂/FiO₂: Bitte berechnen Sie das Verhältnis zwischen dem Partialdruck des arteriellen O₂ und dem eingeatmeten O₂, und tragen Sie den kleinsten und größten Wert des Aufnahmetages (erste 24h) an ein. Geben Sie den Prozentanteil für FiO₂ als Dezimalzahl an (z.B. 30% → 0,3).

Harnvolumen: Bitte tragen Sie das Volumen in ml ein.

Harnstoff: Bitte geben Sie den niedrigsten und höchsten Wert des Tages in mg/l oder mmol/L an.

BUN: Bitte tragen Sie den niedrigsten und größten Wert des Tages ein (mg/dl oder mmol/L). Normalwert: 7-20 mg/dl.

Leukozyten: Bitte geben Sie den niedrigsten und höchsten Wert des Aufnahmetages (erste 24h) in 10³/μL oder 10⁹/L an. Falls Sie nur eine Messung am Tag durchgeführt haben, geben Sie bitte diesen Wert als Maximalwert an. Normalwert: 4-11 g/L.

Kalium: Bitte geben Sie den niedrigsten und höchsten Wert des Tages in mmol/L oder mEq/L an. Falls Sie nur eine Messung am Tag durchgeführt haben, geben Sie bitte diesen Wert als Maximalwert an. Normalwert: 3,5-5 mmol/L.

Natrium: Bitte geben Sie den kleinsten und größten Wert des Aufnahmetages (erste 24h) in mmol/L oder mEq/L an. Falls Sie nur eine Messung am Tag durchgeführt haben, geben Sie bitte diesen Wert als Maximalwert an. Normalwert: 135-145 mmol/L.

PH: Bitte geben Sie den niedrigsten und höchsten Wert des Aufnahmetages (erste 24h) an. Falls Sie nur eine Messung am Tag durchgeführt haben, geben Sie bitte diesen Wert als Maximalwert an. Normalwert: 7,35-7,45 mmol/L.

HCO₃: Bitte geben Sie den niedrigsten und höchsten Wert des Aufnahmetages (erste 24h) an. Falls Sie nur eine Messung am Tag durchgeführt haben, geben Sie bitte diesen Wert als Maximalwert an. Normalwert: 22-26 mEq/L.

Bilirubin: Bitte geben Sie den niedrigsten und höchsten Wert des Aufnahmetages (erste 24h) in mg/dl oder μmol/L an. Normalwert: 0,3 -1,9 mg/dl oder 3 -17 mmol/L.

Kreatinin: Bitte geben Sie den niedrigsten und höchsten Wert des Aufnahmetages (erste 24h) in mg/dl oder μmol/L an. Normalwert: 0,5 -1,2 mg/dl oder 45 -110 μmol/L.

Glucose: Bitte geben Sie den niedrigsten und höchsten Wert des Aufnahmetages (erste 24h) in mg/dl oder μmol/L an. Normalwert: 70 -110 mg/dl oder 3,3 - 6 mmol/L.



Lactat: Bitte geben Sie den niedrigsten und höchsten Wert des Aufnahmetages (erste 24h) in mg/dl oder mmol/L an. Normalwert: 4 - 20 mg/dl oder 3,3 - 6 mmol/L.

BOGEN 3:

Datum, Patientenummer und Initialen sind vom Stationspersonal auszufüllen.
 Tipp: Tragen Sie die Codes ein bevor Sie die gesamten Unterlagen kopieren um Schreibarbeit zu sparen.

11. **Glasgow Coma Scala:** Berechnen Sie die GCS-Zahl, indem Sie Bogen Nr. 2 zur Hand nehmen und tragen Sie diese hier ein.

12. **Laboratory Parameters (within the last 24 hours)**
 Mittlerer arterieller Blutdruck: Bitte geben Sie den niedrigsten Wert der letzten Stunde an.

PaO2/FiO2: Bitte berechnen Sie das Verhältnis zwischen dem arteriellen O2 und dem eingatmeten O2, und tragen Sie den kleinsten und größten Wert des Tages ein. -Geben Sie den Prozentanteil für FiO2 als Dezimalzahl an (z.B. 30% → 0,3).

Lactat: Bitte geben Sie den niedrigsten und höchsten Wert des Tages an und bestimmen Sie ob mg/dl oder mmol/l.
 Normalwert: 4 - 20 mg/dl oder 3,3 - 6 mmol/L.

Blutplättchen: Bitte geben Sie den kleinsten Wert des Tages an.

13. **NEMS (heute)** Please tick all that apply.

- Standard Monitoring: Stündlich Vitalzeichen, regelmäßige Dokumentation und Berechnung der Flüssigkeitsbilanz. Intravenöse Medikation: Bolus od. kontinuierlich, ausgenommen vasoaktive Medikamente
- Mechanische Beatmung: jede Form der mechan./assistiert. Ventilation, mit oder ohne PEEP (z.B. CPAP, BiPAP), mit od. ohne Muskel-Relaxierung
- Spontanatmung mit Endotrachealkanüle oder Tracheotomie: (ohne CPAP usw.). Verabreichung von Sauerstoff (jede Form, z.B. „Brille“, „Nasen-Katheter“, „Maske“);
- Eine vasoaktive Substanz: jedes vasoaktives Medikament;
- Mehrere vasoaktive Medikamente gleichzeitig: mehr als eine vasoaktive Substanz, unabhängig von Wirkstoff oder Dosierung;
- Dialysis / Hemofiltration: alle Dialyse-Techniken;
- spezifische Interventionen auf der Intensivstation: wie z.B. endotracheale Intubation, Schrittmacher-Einsatz, Kardioversion, Endoskopie, Notoperation in den letzten 24h, Magenspülung; Routine-Verfahren sind nicht inkludiert
 Spezielle Eingriffe außerhalb der ITS; wie etwa chirurgische Eingriffe oder diagnostische Verfahren; der Eingriff steht im Verhältnis zum Schweregrad der Krankheit des Patienten und erfordert zusätzlichen Arbeitseinsatz auf der Intensivstation

BOGEN 4a/4b:

14. **Geplante Kalorien pro kg KG (in den nächsten 24 Std.):** Bitte tragen Sie den Kalorienbedarf pro kg in kcal/kg in den nächsten 24 h ein **ODER**
Geplante Kalorien pro Tag (in den nächsten 24 Std.): Bitte tragen Sie den Kalorienbedarf pro Tag in kcal/tag in den nächsten 24 h ein.

15. **ENTERALE Ernährung, Produkt und Volumen (ml/d):** Bitte fügen Sie den Produkt Code (http://medexpert.msi.meduniwien.ac.at/nDaylist/22_tab.htm), Namen, kcal/ml, die geplanten ml und verabreichten ml in den letzten 24 Std. oder die geplanten kcal und verabreichten kcal in den letzten 24 Std. ein. Falls Sie den Produktnamen in der Liste nicht finden, fügen Sie diesen hinzu und ergänzen Sie kcal/ml.

16. **PARENTERALE Ernährung, Produkt und Volumen (ml/d):** Bitte fügen Sie den Produkt Code (http://medexpert.msi.meduniwien.ac.at/nDaylist/22_tab.htm), Namen, kcal/ml, die geplanten ml und verabreichten ml in den letzten 24 Std. oder die geplanten kcal und verabreichten kcal in den letzten 24 Std. ein. Falls Sie den Produktnamen in der Liste nicht finden können, fügen Sie diesen hinzu und ergänzen Sie kcal/ml.

17. **Andere Ernährung, Produkt und Volumen (ml/d):** Bitte fügen Sie den Produkt Code (http://medexpert.msi.meduniwien.ac.at/nDaylist/22_tab.htm), Namen, kcal/ml, die geplanten ml und verabreichten ml in den letzten 24 Std. ein oder die geplanten kcal und verabreichten kcal in den letzten 24 Std. Falls Sie den Produktnamen in der Liste nicht finden können, fügen Sie diesen hinzu und ergänzen Sie kcal/ml.

18. **Bei Verwendung individueller Produkte, bitte AMINOSÄUREN/ KOHLENHYDRATE/ FETTE angeben:** Bitte geben Sie die geplante und verabreichte Aminosäuremenge in g in den letzten 24 Std. an.

OUTCOME (60 Tage):

Outcome: Das Outcome wird 60 Tage nach dem "nutritionDay" evaluiert.

- 19. **Vorname und Nachname, Geburtsdatum oder Patientenaufkleber:** Geben Sie Namen und Geburtsdatum an oder benutzen Sie einen Patientenaufkleber.
- 20. **Outcome:** Der „Outcome-Code“ ist auf dem Bogen angegeben (A-D, F-H). Bitte den entsprechenden Buchstaben in die Tabelle eintragen.
- 21. **Entlassungsdiagnose (ICD-10):** Bitte fügen Sie den ICD-Code ein (siehe Website).

Outcome	ICD discharge date	Hospital discharge date	Discharge diagnosis	Admission date	Comments