



Stammdaten Patientencode: _____ Interne Bemerkung: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____ oder

Alter bei Aufnahme: _____

Geschlecht

- Männlich
- Weiblich
- Divers

Unfall

Unfalldatum: ____ . ____ . 20____

Unfalluhrzeit: ____ : ____ Uhr

- Unfalldatum unsicher
- Unfalluhrzeit unsicher

Aufnahmedatum: ____ . ____ . 20____

Aufnahmeuhrzeit: ____ : ____ Uhr

Primäre/Sekundäre Aufnahme

- Primäre Aufnahme
- Sekundäre Aufnahme
- Sekundäre Aufnahme, eigene ambulante Vorbehandlung
- Sekundäre Aufnahme, externe ambulante Vorbehandlung
- Sekundäre Aufnahme, externe stationäre Vorbehandlung

Unfallursache

- Verbrühung (Wasser oder wässrige Lösungen)
- Flamme (auch Verpuffung)
- Fettverbrennung (auch Öl)
- Kontakt flüssiger Feststoff (z.B. Eisen, Kunststoff)
- Kontakt Feststoff (Herdplatte)
- Stromunfall – Niederspannung <1000V
- Stromunfall – Hochspannung >1000V
- Stromunfall – Blitz
- Erfrierung
- Explosion (Hitzewelle)
- Säure
- Lauge
- Großflächige blasenbildende Hauterkrankung (z.B. TEN, Stevens-Johnson, SSSS)
- Sonstige

Unfallzusammenhang

- Haus-/Freizeitunfall
- Arbeits-/Schulunfall
- Verkehrsunfall
- Suizid
- Kriminell/Kindermisshandlung (mutmaßlich Opfer einer vorsätzlich kriminellen Handlung)
- Sonstige: _____

Aufnahme

Prälinik

Kaltwasserbehandlung/Kühlung

Nein Ja

Volumen präklinisch verabreichter Kristalloide/Kolloide: _____ ml

Patienteninformationen

Körpertemperatur: _____ °C **Größe des Patienten:** _____ cm

Gewicht des Patienten: _____ kg



Verbrennungsgrad

Verbrennungen Grad 2a [%]: _____

Verbrennungen Grad 2b [%]: _____

Verbrennungen Grad 3 [%]: _____

*VKOF \geq 15: zusätzliche Frage beantworten

Inhalationstrauma

Hinweise auf ein Inhalationstrauma (IHT) Nein Ja

Bronchoskopie bei Aufnahme Nein Ja

IHT bronchoskopisch gesichert? Nein Ja

Betroffenes Körperteil

Kopf

Hals

Rumpf ventral

Rumpf dorsal

Arm (ohne Hand)

Hand

Genitale/Anus

Bein (ohne Fuß)

Fuß

Klinische Parameter bei Aufnahme

pO₂: _____ mmHg Kreatinin im Aufnahmelabor: _____ mg/dl / μ mol/l

FiO₂: _____ % Laktat: _____ μ mol/l

Lagen traumatische Begleitverletzungen vor?
(Organverletzungen und/oder Knochenbrüche) Nein Ja

Klinischer Verlauf

Klinischer Verlauf Tag 1

Gesamtgabe oraler/enteraler Flüssigkeiten 0-24 h nach Unfall: _____ ml

Gesamtgabe intravenös von kristalloiden Lösungen 0-24 h nach Unfall
(inklusive präklinischer Flüssigkeitssubstitution):* (VKOF \geq 15%) _____ ml

Kolloide 0-24 h nach Unfall* (VKOF \geq 15%)

Nein

Ja, Gesamtgabe intervenös von kolloiden Lösungen 0-24 h
(inklusive präklinischer Flüssigkeitssubstitution): _____ ml

Kontinuierliche Katecholamin-Gabe mindestens über die ersten 24
Stunden nach Aufnahme Nein Ja

Urinausscheidung gesamt in den ersten 24 h nach Unfall:* (VKOF \geq 15%) _____ ml

SOFA-Score Aufnahmetag: _____

Klinischer Verlauf Tag 2

Gesamtgabe oraler/enteraler Flüssigkeiten 0-48 h nach Unfall: _____ ml

Gesamtgabe von kristalloiden Lösungen 0-48 h nach Unfall:* (VKOF \geq 15%) _____ ml



Kolloide 0-48 h nach Unfall* (VKOF \geq 15%)

- Nein
- Ja, Gesamtgabe von kolloiden Lösungen 0-28 h
(inklusive präklinischer Flüssigkeitssubstitution): _____ ml

Kreatinin Tag 2:* _____ mg/dl / μ mol/l SOFA-Score Tag 2: _____
(VKOF \geq 15%)

Laktat Tag 2: _____ μ mol/l

Urinausscheidungen gesamt in den ersten 48 h nach Unfall: _____ ml

Therapien

Primärverband

- Antiseptische Salben/Lösung
- Antiseptische Wundauflage (inkl. Ag-beschichtete Auflagen)
- Nicht antiseptische Wundauflage (Fettgaze, „wirkstofffreie“ Verbände)
- Direkte Auflage Epithelersatz (z.B. Suprathel®, Biobrane®, ect.)

Intensivmedizinische Behandlung Nein Ja

Weitere Verfahren

Haut-Transplantation Nein Ja Datum: _____.____.20__

Alloplastischer Epithelersatz Nein Ja Datum: _____.____.20__

Allogener/xenogener Epithelersatz Nein Ja Datum: _____.____.20__

Wenn ja: Leichenhaut Sonstiges: _____
 Kerecis

Dermiersatz (Integra, BTM, Matriderm) Nein Ja Datum: _____.____.20__

Andere Verbände/Maßnahmen Nein Ja Datum: _____.____.20__

Spezifizierung anderer Verbände/Maßnahmen: _____

Gesamtanzahl an Interventionen in Narkose/tiefer Analgosedation mit Erreichen eines Narkose-/Sedationslevels "deep sedation" (ASA-Klassifikation): _____

Nachweis multiresistenter Erreger Nein Ja



Weitere Behandlung

Wurde im Rahmen der Behandlung ein enzymatisches Débridement (Nexobrid) angewendet? Nein Ja

Datum Erstanwendung: ____ . ____ . 20____

Beatmungsstunden ab Unfallzeitpunkt (+/- 30 min. Toleranz): _____ d / h

Komplikationen

Pneumonie Nein Ja

Sepsis Nein Ja

Wundinfektion Nein Ja

Wenn ja: Invasive Wundinfektion Nein Ja

Datum: ____ . ____ .20____

**Tod während des gesamten Klinikaufenthaltes
(inkl. Normalstation)** Nein Ja

Wenn ja: Therapiebegrenzung Nein Ja

Entlassung

**Zeitpunkt der Verlegung von SV-Station (wenn ja bei Intensivmedizinischer
Behandlung)**

Datum: ____ . ____ .20____

Uhrzeit: ____:____ Uhr

Zeitpunkt Entlassung (oder Verlegung) aus dem Krankenhaus

Datum: ____ . ____ .20____

Uhrzeit: ____:____ Uhr

Wiederaufnahme

Erneute stationäre Aufnahme Nein Ja

Anzahl der stationären Wiederaufnahmen: _____

Anzahl stationärer Liegetage: _____