



**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

pO<sub>2</sub>: \_\_\_\_\_ mmHg      Kreatinin im Aufnahmelabor: \_\_\_\_\_ mg/dl /  $\mu$ mol/l

FiO<sub>2</sub>: \_\_\_\_\_ %      Laktat: \_\_\_\_\_  $\mu$ 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 /  $\mu$ mol/l      SOFA-Score Tag 2: \_\_\_\_\_  
(VKOF $\geq$ 15%)

Laktat Tag 2: \_\_\_\_\_  $\mu$ 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: \_\_\_\_\_