

TRANSPORTREGISTRATIE



Wilhelmina Kinderziekenhuis

PERSOONSGEGEVENS

Naam patiënt *

Gewicht: KG

Geboortedatum *

Lengte: CM

BSN of HiX nummer



Datum transport:

Telefoonnummer ouder

Diagnose

Transportteam * Arts / PA:

Verpleegkundige:

TIJDSREGISTRATIE TRANSPORT

Tijdstip melding



Tijdstip vertrek WKZ Tijdstip



aankomst verw. zkhs



Tijdstip vertrek verw. zkhs.



Tijdstip aankomst ontvangend zkhs.



VERWIJZEND CENTRUM

Ziekenhuis

Naam arts

Tel:

ONTVANGEND CENTRUM

Ziekenhuis

Naam arts

Tel:




LICHAMELIJK ONDERZOEK VOOR TRANSPORT

SaO ₂	%	FiO ₂	%	AH	/min
Pols	/min	Tensie	/	/	mmHg
Temp	°C				
GCS	E		M		V
Pupillen	Links	Diameter	mm	Lichtreactie	
	Rechts	Diameter	mm	Lichtreactie	
Cor					
Auscultatie					
Abdomen					
Perifere pulsaties		Capillaire refill:	sec		
Mictie		ml/kg/uur			

AANVULLENDE DIAGNOSTIEK VOOR TRANSPORT

Hb	Ht	Thrombo	Leuco	CRP	
Na	K	Gluc	Ca	Mg	
Astrup	pH	pO2	pCO2	BE	HCO3

Röntgen**MEDICATIE GEGEVEN/GESTART VOOR TRANSPORT****Continue medicatie 1****Continue medicatie 2****Continue medicatie 3****Continue medicatie 4****Bolus medicatie****HANDELINGEN VOOR TRANSPORT**

Airway	Intubatie	Non-rebreathing masker	Optiflow	
	Tubemaat		FiO ₂	%
	Tubediepte	cm		Flow
	Positie			L/min
	Thoraxdrainage		Plaats	
Breathing	Beademing	Modus	TV (8 ml/kg)	ml
		NO	ppm	AF
Circulatie	Vaatvulling		ml/kg cumulatief	
	Dopamine		mcg/kg/min	
	(Nor)adrenaline		mcg/kg/min	
	Prostin		ng/kg/min	
	Steroïden		dosering	
	Inbrengen arteriële lijn		Lokatie:	
	Inbrengen CVL		Lokatie	
	Reanimatie		Gestart	
			Geëindigd	
			Overlijden	
	Gebruikte medicatie tijdens reanimatie:			
Neurologisch	Convulsies			
	Gecoupeerd		Middelen	
Infectieus	Antibiotica		Medicament(en)	
	Kweken		Welke	
Metabool	Glucose toegediend			ml
	Nabic			ml

METINGEN TIJDENS TRANSPORT

Tijd	Pols	RR	SaO2	Modus	Pmax / mean	Freq	PEEP	TV	FiO ₂	ETCO ₂
		/ /			/					
		/ /			/					
		/ /			/					
		/ /			/					
		/ /			/					
		/ /			/					
		/ /			/					
		/ /			/					
		/ /			/					
		/ /			/					
		/ /			/					
		/ /			/					
		/ /			/					
		/ /			/					
		/ /			/					
		/ /			/					
		/ /			/					
		/ /			/					
		/ /			/					

**PROBLEMEN/HANDELINGEN/MEDICAMENTEN
TIJDENS TRANSPORT**

Tijd

Feedback over de transport procedure en dit formulier graag naar J.Nijman@umcutrecht.nl en E.Koomen@umcutrecht.nl