

ANAMNESE

Symptome

- | | | |
|---|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Luftnot | <input type="checkbox"/> Auswurf | <input type="checkbox"/> Geschmacksverlust |
| <input type="checkbox"/> Husten | <input type="checkbox"/> Müdigkeit | <input type="checkbox"/> Geruchsverlust |
| <input type="checkbox"/> Gliederschmerzen | <input type="checkbox"/> Durchfall | <input type="checkbox"/> Fieber |

An welchem Tag war Symptombeginn?

Datum _____ oder vor ☐ 1-3d ☐ 4-7d ☐ 8-10d ☐ > 10d

Ist zu Hause noch jemand positiv getestet oder erkrankt? ☐ Ja ☐ nein

Sind Sie in Quarantäne? ☐ Ja ☐ nein

Sie wohnen

- ☐ Zu Hause als Selbstversorger*in ☐ zu Hause mit Pflegedienst/Kindern ☐ Pflegeeinrichtung

Patientenverfügung vorhanden?

☐ Ja ☐ Nein

Reanimation gewünscht?

☐ Ja ☐ Nein

Intubation gewünscht?

☐ Ja ☐ Nein

KLINISCHE BEFUNDE

Vitalzeichen

Sat O₂ (Raumluft) **95%** **90 – 94%** **< 90%**

AF (Raumluft) **< 12** **12 – 17** **18 – 25** **> 25**

RR sys **< 90** **90 – 140** **140 – 180** **> 180**

HF **< 60** **60-100** **> 100**

Temperatur **< 36** **36 – 38** **> 38**

Körperliche Untersuchung

- | | | | | |
|---------------------|------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|--|
| Auskultation Lunge: | <input type="checkbox"/> Vesikulär | <input type="checkbox"/> feuchte RGs | <input type="checkbox"/> trockene RGs | |
| Auskultation Herz: | <input type="checkbox"/> rein | <input type="checkbox"/> Herzgeräusch | <input type="checkbox"/> rythmisch | <input type="checkbox"/> arhythmisch |
| Beinumfang: | <input type="checkbox"/> gleich | <input type="checkbox"/> ungleich | <input type="checkbox"/> geschwollen | <input type="checkbox"/> nicht geschwollen |

DIAGNOSTIK

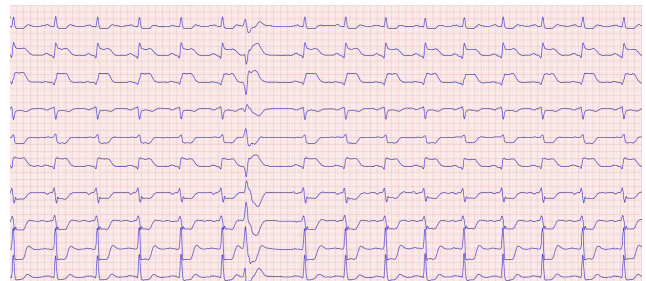
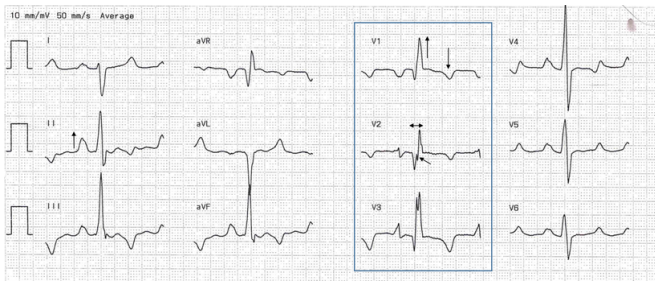
Blutentnahme: COVID-Standard

- ⇒ Insbesondere das PCT deutet auf eine bakterielle Superinfektion hin
- ⇒ LDH ist prognostisch wegweisend
- ⇒ Genügend HB? Sollte mind. über 8g/dl sein
- ⇒ D-Dimer > 1? Dann Angio-CT veranlassen (CAVE Krea + TSH)
- ⇒ Kardiale Biomarker Trop + BNP erhöht? Bitte RS Oberarzt

EKG:

Rechtsherzbelastung?

Infarktzeichen?



Urin: Pneumokokken und Legionellen-AG im Urin, BAK-Urin

BGA:	pO ₂ : < 55	55 - 65	> 65
	pCO ₂ < 30	30 - 45	> 45

Bildgebung: CT-Thorax nativ, bei V.a. LAE im Angio-Modus

Mikrobiologie ☐ AG-Schnelltest ☐ PCR

CAVE: Es gibt auch falsch negative AG-Schnelltests! Klinik führt! Bei begründetem Verdacht RS.

THERAPIE

- Sauerstoff
- Klacid 500mg i.v.
- Unacid 3g i.v. (alternativ Cefotaxim 2g)
- Fragmin 5000IE
- Fieber erst ab > 39Grad senken (dann mit Paracetamol)

Auf welche Station geht der bzw. die Patient*in?

Hämodynamisch stabile Patient*innen, keine respiratorische Insuffizienz: E1

Hämodynamisch stabile Patient*innen, respiratorische Insuffizienz (Sat O₂ < 92% od AF > 25/min): E2

Hämodynamisch instabile Patient*innen, egal ob respiratorisch stabil od. instabil: C1

Noch Fragen?

Pneumofon 20993 oder Corona-Hotline 20111 oder DH Pneumologe 2000