

Region:

ET-Nr.:

Geburtsdatum:

Spenderkennung:

Datum / Uhrzeit:

Untersucher:

Trachea:

Schleimhaut:

Rötung

Blutung

eitriges Sekret / Beläge

Ulzera

Tumor

Sekretmenge / Konsistenz:

Lunge

Auffällige Schleimhaut

Rötung

Blutung

Ulzera

Tumor

Eitriges Sekret / Beläge

Bronchiale Ostien frei

Bemerkung

rechts:

links:

Lokalisation des Sekrets

Hinweise für Aspiration

Bemerkung:

mikrobiologische Untersuchung des Sekretes eingeleitet?