

Zusammenfassung der ärztlichen Beobachtungen

Erübrigt sich falls ein Austrittsbericht (wenn möglich mit Laborblatt) zur Verfügung steht
(Formular auch elektronisch erhältlich auf unsere Homepage www.toxinfo.ch)

Kontaktaufnahme mit Tox Info Suisse

Anrufdatum: _____ Fallnummer(falls vorhanden): _____

Patientin/Patient

- Geburtsdatum: _____ Geschlecht: w m Gewicht: _____
- Vorbestehende Krankheiten: _____

Noxen, Dosen _____ sofern abweichend von erster Annahme

Situation _____ sofern abweichend von erster Annahme

Symptome _____ mit zeitlichen Angaben

Befunde

- Blutdruck: _____ Puls: _____
- EKG: nein ja Befunde: _____
- Labor: nein ja Abnorme Laborwerte: _____
- Giftnachweis: _____
- Andere: _____

Dekontamination

- Keine Dekontamination
- Kohle einmal (wann, wieviel)
- Kohle repetitiv
- Ganzdarmspülung (wann)
- Andere (Endoskopie,.....)
- Provozierte Emesis (wann)
- Magenspülung (wann)

Antidota

Übrige Therapie

Verlauf / Ausgang / Komplikationen

- Hospitalisation (Dauer in Tagen): _____ Ambulant (Dauer in Stunden): _____

Bemerkungen

Die/der behandelnde Ärztin/Arzt

Name: _____ Vorname: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____