

# Verordnungsformular Astral 150

Dient zur Vorlage bei der zuständigen Krankenkasse

**Erstverordnung**  
  **Umverordnung\***  
  **Einstellungsänderungen**  
ggf. medizinische Begründung für Umverordnung

Fax an:  
**01/5241642**  
 Vielen Dank!  
 Zentrale Wien

Patientendaten	Vor- und Zuname		Geschlecht		Krankenkasse	
	<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
	PLZ	Ort	Versicherungsnummer		Geburtsdatum (dd/mm/yy)	
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 25%;" type="text"/> <input style="width: 25%;" type="text"/> <input style="width: 25%;" type="text"/> <input style="width: 25%;" type="text"/>		<input style="width: 25%;" type="text"/> <input style="width: 25%;" type="text"/> <input style="width: 25%;" type="text"/> <input style="width: 25%;" type="text"/> <input style="width: 25%;" type="text"/> <input style="width: 25%;" type="text"/>	
	Lieferadresse (falls abweichend von der Patientenadresse)		Entlassungsdatum		Telefonnummer des Patienten	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Name Angehöriger / Sachwalter / Telefonnummer			<input style="width: 100%;" type="text"/>			

Diagnose	Die Indikationsdiagnose, sowie alle notwendigen Indikationsbefunde wurden entsprechend den Kriterien der Österreichischen Gesellschaft für Pneumologie erstellt und dokumentiert.
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	

Therapiegerät	Wir bitten bei oben genannten Patienten folgendes Therapiegerät zu bewilligen:		<input type="checkbox"/> Patient benötigt zusätzlich Sauerstoff: ____ l/min.
<input checked="" type="checkbox"/> <b>Astral 150</b>		<input type="checkbox"/> externe Batterie	<input type="checkbox"/> VIVISOL <input type="checkbox"/> andere Firma
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	

Zubehör	<b>Zubehör</b> Wir bitten bei oben genannten Patienten folgendes Zubehör zu bewilligen:					<b>Zusatzgeräte (Bezeichnung / SNr.)</b>	
		<b>Bezeichnung</b>	<b>Stk.</b>	<b>Größe</b>	<b>Seriennummer</b>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
	Schlauchsystem					<input style="width: 100%;" type="text"/>	
	Befeuchterkammer						
	Gänsegurgel						
	Sterilwasser						
	HME-Filter						
	Tracheostomiekannüle						
	Innenkannüle						
	Haltebänder						
Cuffdruckmesser							
Gerätewagen							
Atemluftbefeuchter							
Absauggerät							
Absaugkatheter							
Pulsoximeter							
Pulsoximetriesensoren							

**Pulsoximeter Alarmgrenzwerte**

SPO<sub>2</sub> oben (in %)      Puls oben

    

SPO<sub>2</sub> unten (in %)      Puls unten

**Nur bei: N-550, N-560, PN100N, N-600**

Alarmunterdrückung

Aus  
  30s  
  60s  
  90s  
  120s

Alarmverzögerung SatS.

Aus  
  10s  
  25s  
  50s  
  100s

**Beatmungsbeutel**

Peepventil  
  O<sub>2</sub>-Reservoir

Zusätzlich       Erwachsene     Kinder

Verordner	Ansprechpartner Institution / Ordination		Unterschrift und Stempel / Verordner
	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	Telefonnummer der Station	Datum / Ort	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	

### Patientendaten (bitte übertragen Sie die Daten von Seite 1)

Versicherungsnummer

Geburtsdatum (dd/mm/yy)

### Details

Erwachsene  
 Kinder

### Schlauchsystem

Einschlauchsystem  
 Doppelschlauchsystem

### Triggertyp

Druck  
 Flow

### Programm 1 Name: Mundstück

	(A)PCV	PSV	PSIMV	VSIMV	VAC	(A)PC	ST	CPAP	iVAPS
Atemfrequenz (/min.)									
PEEP (hPa)									
P insp. (hPa)									
Vt (ml)									
PIF (l/min.)									
Ti (s)									
Flowkurve (%)									
P insp. max (hPa)									
Trigger									
Exp. Trigger (%)									
PS (hPa)									
PS Max (hPa)									
Anstiegszeit (ms)									
Ti Min (s)									
Ti Max (s)									
EPAP (hPa)									
IPAP (hPa)									
CPAP (hPa)									

	Wert
Vti hoch	
Vte hoch	
Vti tief	
Vte tief	
MVi hoch	
MVe hoch	
MVi tief	
MVe tief	
Druck hoch	
Druck tief	
PEEP tief	
AF hoch	
AF tief	
Apnoe-Reaktion	
Diskonnektionstoleranz in %	
Alarmaktivierungszeit	
Hohe Leckage	
Beatmung angehalten	
Maske o. LA (blockierte Luftauslassöffnung)	

### Manueller Atemzug

Manueller Atemzug  AUS  EIN Tiefe man. AZ (%)

### Seufzereinstellungen

Seufzeratemzug  AUS  EIN Intervall (min.)

Seufzeranzeige  AUS  EIN Tiefe man. AZ (%)

### Apnoe-Einstellungen

Apnoe-Reaktion

Apnoe-Detektion

T Apnoe (s)

Atemmuster	Vt (ml)	Ti (s)	PIF (l/min.)	Atemfrequenz (/min)	P insp. (hPa)
VAC					
APCV					

### Einstellungen für das Sicherheitsvolumen

Sicherheits-Vt (ml)

PS max (PS-Modus)

P insp. max (APCV)

	Mundstück
Atemfrequenz (/min.)	
PEEP (hPa)	0
Vt (ml)	
Flowkurve (%)	
Trigger	
Apnoe-Reaktion	
Apnoe-Detektion	
Apnoeintervall	

Einstellwerte

Alarmeinstellungen

Zusätzliche Funktionen

Mundstückeneinstellungen

**Patientendaten** (bitte übertragen Sie die Daten von Seite 1)

Versicherungsnummer

Geburtsdatum (dd/mm/yy)

**Details**

Erwachsene  
 Kinder

**Schlauchsystem**

Einschlauchsystem  
 Doppelschlauchsystem

**Triggertyp**

Druck  
 Flow

**Programm 1** Name:   Mundstück

	(A)PCV	PSV	PSIMV	VSIMV	VAC	(A)PC	ST	CPAP	iVAPS
Atemfrequenz (/min.)									
PEEP (hPa)									
P insp. (hPa)									
Vt (ml)									
PIF (l/min.)									
Ti (s)									
Flowkurve (%)									
P insp. max (hPa)									
Trigger									
Exp. Trigger (%)									
PS (hPa)									
PS Max (hPa)									
Anstiegszeit (ms)									
Ti Min (s)									
Ti Max (s)									
EPAP (hPa)									
IPAP (hPa)									
CPAP (hPa)									

	Wert
Vti hoch	
Vte hoch	
Vti tief	
Vte tief	
MVi hoch	
MVe hoch	
MVi tief	
MVe tief	
Druck hoch	
Druck tief	
PEEP tief	
AF hoch	
AF tief	
Apnoe-Reaktion	
Diskonnektionstoleranz in %	
Alarmaktivierungszeit	
Hohe Leckage	
Beatmung angehalten	
Maske o. LA (blockierte Luftauslassöffnung)	

**Manueller Atemzug**

Manueller Atemzug  AUS  EIN Tiefe man. AZ (%)

**Seufzereinstellungen**

Seufzeraemzug  AUS  EIN Intervall (min.)

Seufzeranzeige  AUS  EIN Tiefe man. AZ (%)

**Apnoe-Einstellungen**

Apnoe-Reaktion

Apnoe-Detektion

T Apnoe (s)

Atemmuster	Vt (ml)	Ti (s)	PIF (l/min.)	Atemfrequenz (/min)	P insp. (hPa)
VAC					
APCV					

**Einstellungen für das Sicherheitsvolumen**

Sicherheits-Vt (ml)

PS max (PS-Modus)

P insp. max (APCV)

	Mundstück
Atemfrequenz (/min.)	
PEEP (hPa)	0
Vt (ml)	
Flowkurve (%)	
Trigger	
Apnoe-Reaktion	
Apnoe-Detektion	
Apnoeintervall	

Einstellwerte

Alarmeinstellungen

Zusätzliche Funktionen

Mundstückeneinstellungen