

Protokół Kwalifikacji VA - ECMO

Imię i nazwisko		OIT	
Wiek	lat	Data przyjęcia do OIT:	
		Data przyjęcia do szpitala:	
Wzrost	cm	Płeć	
Waga	kg	BMI	
Grupa krwi	POTWIERDZONA T / N	Data ostatniego przetoczenia:	
SBP	mmHg	HR	/min
DBP	mmHg	Echo serca	EF
Diureza	ml/h		Niedomykalność z. Aortalnej
Lac	mmol/l	SvO ₂	%
Noradrenalina	ug/kg/min	Adrenalina	ug/kg/min
Dobutamina	ug/kg/min	Argipresyna	UI/min
Pozostałe leki wazopresyjne/ inotropowe		Wspomaganie LV	T/N
stan utrzymujący się >6h pomimo optymalnego leczenia	TAK		
	NIE		
ETIOLOGIA			
zawał m. sercowego		hipotermia	
zapalenie mięśnia sercowego		masywna zatorowość płucna	
zatrucie lekami kardiotoksycznymi		schyłkowa kardiomiopatia	
Data intubacji		PEEP	cm H ₂ O
fiO ₂		Ppeak	cm H ₂ O
TV/f		Pplat	cm H ₂ O

Kreatynina	umol/l	PLT	*10 ³ /ul
Troponina (typ/poziom)	ng/L	APTT	s
CK-MB masa	ng/ml	INR	
Hb	mg/dl	HCO ₃ ⁻	mmol/l
SAVEscore			
PRZECIWWSKAZANIA			
NIEODWRACALNOŚĆ procesu chorobowego	T/N		
Krwawienie lub ryzyko krwawienia do OUN	T/N		
Inne niekontrolowane krwawienie	T/N		
Inne p/wskazania do heparynizacji	T/N		
Wentylacja mechaniczna dłużej niż 7 dni	T/N		
Niskie prawdopodobieństwo/brak możliwości kwalifikacji do przeszczepu serca lub czasowego wspomaganie lewej komory	T/N		
ciężka/umiarkowana niedomykalność zastawki aortalnej	T/N		
ciężkie wady pozostałych zastawek	T/N		
zaawansowana miażdżyca	T/N		
rozwarstwienie aorty typu A lub B	T/N		

Pieczętki i podpisy lekarzy kwalifikujących: