

Formulário de Adendo ECLS tipo ECPR

Extracorporeal Life Support Organization (ELSO)

ID único: _____

Número do suporte: _____

(Observação: o ID exclusivo é gerado automaticamente pelo Registro. Isto é apenas para sua referência para corresponder aos formulários)

Definição

ECPR é a aplicação de ECMO VA de implantação rápida para fornecer suporte circulatório em pacientes nos quais a ressuscitação cardiopulmonar convencional (RCP) não tem sucesso em alcançar o retorno sustentado da circulação espontânea (RCE). Considera-se que o RCE sustentado ocorreu quando as compressões torácicas não são necessárias por 20 minutos consecutivos e os sinais de circulação persistem.

Consulte as Definições de Dados dos Adendos do ECPR do Registro ELSO para obter detalhes específicos sobre os campos coletados.

Evento precipitante pré-parada cardiorrespiratória (pré – PCR)

Cardíaco Não Cardíaco Desconhecido

Evento antecedente (presente até 4 horas antes da PCR)

Cardíaco: Disfunção Ventricular Vasoplegia Tamponamento Cardíaco Choque Obstrutivo Arritmia

Não Cardíaco: Hipoxemia Hipercapnia/Acidose Respiratória Hemorragia Pulmonar Pneumotórax

Neurológico: Síndrome de Hérniação Iminente

Tóxico/Metabólico: Acidose Metabólica

Nenhum Desconhecido

Condições co-mórbidas (presentes até 24 horas antes da PCR)

Cardíaco: ICO Cardiopatia Congênita Acianogênica Cardiopatia Congênita-Cianogênica ICC Choque CV
 Tamponamento Arritmia HP Embolia de pulmão

Pulmonar: Emergência em Vias Aéreas Massa Mediastinal Doença obstrutiva em vias aéreas Doença pulmonar

Neurológico: SNC - não AVC AVCi AVCh Lesão da medula espinal

Tóxico/Metabólico: Insuficiência renal crônica Intoxicação/Ingestão Anormalidade de vitaminas/eletrólitos

Infecioso: Choque Distributivo Choque Séptico

Outro: Hemorragia ou Choque Hipovolêmico Trauma grave Gravidez/Parto

Nenhum Desconhecido

Evento de parada cardiorrespiratória (PCR)

Local da PCR: fora do hospital (Selecione o local)

Lar Lugar público Assistência Médica

Ambulatorial Transporte de ambulância Outro

SME (serviço médico de emergência) no local? RCP por

espectador? Uso de DEA por espectador?

Local da PCR: no hospital (Selecione o local)

Ambulatório/Ambulatorial PS Enfermaria

Semi intensiva UTI (especifique) _____

Laboratório de cateterismo Radiologia intervencional

Sala de cirurgia Sala de recuperação anestésica (RPA).

Sala de parto Outro

PCR testemunhada?: Sim Não Desconhecido

Data / hora: _____

Manejo da parada cardiorrespiratória

Data/hora de início da RCP: _____ Tempo total de RCP antes do ECLS: _____ minutos

Múltiplas paradas (PCRs) nas últimas 24 horas? Sim Não

ROSC em algum momento após a RCP e antes do ECLS? Sim Não

O paciente tinha pulso no momento da canulação? Sim Não

Método de compressão usado e tempo de uso:

- Padrão por _____ minutos
- Compressor Automático por _____ minutos
- RCP de tórax aberto por _____ minutos
- Desconhecido

Ritmo sem pulso inicial: Assístolia Atividade elétrica sem pulso Fibrilação ventricular

Taquicardia Ventricular - sem pulso Desconhecido – Chocável Desconhecido – Não Chocável

Desconhecido

Desfibrilação ou Cardioversão sincronizada: Não Sim: Número de Choques: _____ Desconhecido

Ritmo no momento da canulação: Assístolia Atividade elétrica sem pulso Bloqueio AV de alto grau Ritmo sinusal

Bradicardia Sinusal Taquicardia Sinusal TVS FV Taquicardia Ventricular - sem pulso Desconhecido

Medicamentos durante a PCR: Adrenalina – Número de doses _____ Vasopressina – Número de doses _____

Adenosina Amiodarona Atropina Cloreto/Gluconato de Cálcio Dobutamina Dopamina Flumazenil

Glucagon Glicose Lidocaína Magnésio Milrinona Naloxona Noradrenalina

Procainamida Fenilefrina Bicarbonato de Sódio Sem Medicamentos

Estimulação cardíaca durante a PCR: Estimulação cardíaca temporária Nenhuma tentativa de estimulação Desconhecido

Transcutâneo Transvenoso Epicárdico Portador de marcapasso definitivo

Circulação: Qualidade da RCP

Monitoramento de EtCO₂ Sim Não ETCO₂ mais próximo do início do fluxo ECLS: _____

Acesso arterial invasivo Sim Não PAd mais próxima do início do fluxo ECLS: _____

NIRS Cerebral Sim Não NIRS mais próximo do início do fluxo ECLS: _____

Dispositivo de Feedback de RCP Sim Não Taxa de compressões aplicadas: _____

Sinais de Vida antes do ECLS Sim Não Se não, havia bloqueio neuromuscular em uso? Sim Não

Canulação e detalhes do circuito

Local da Canulação: Fora do Hospital (Selecione o local)

Lar Lugar público Assistência Médica

Ambulatorial Ambulância/Transporte Outro

Local da PCR: no hospital (Selecione o site)

Ambulatorial/Ambulatorial PS Enfermaria

Semi intensiva UTI (especifique) _____

Laboratório de cateterismo Radiologia intervencional

Sala de cirurgia Sala de recuperação anestésica (RPA)

Sala de parto Outro

Sistema de ECPR: Bomba previamente preenchida Sim Não Desconhecido

Se sim: Primming com sangue Primming com cristalóide Desconhecido

Monitorização precoce pós-ECPR (dentro de 24 horas após a canulação)

Neurológico: Monitoramento com EEG: padrão contínuo

Imagem Intracraniana: USG craniano TC

Nenhuma investigação neurológica pós-ECPR

Gerenciamento de temperatura: Alvo entre 32-34°C Alvo para Normotermia 36-37.5°C Alvo entre 32-36°C

Sem alvo Desconhecido

Temperatura mais alta nas primeiras 24 horas

< 32 °C 32-<34°C 34-<35°C 35-<36°C
 36-37.5°C 37.6-38.5°C >38.5°C Desconhecido

Temperatura mais baixa nas primeiras 24 horas:

< 30 °C 30-<32 °C 32-<34°C 34-<35°C
 35-<36°C 36-37.5°C 37.6-38.5°C >38.5°C
 Desconhecido

Primeira gasometria pós-ECPR (mais próximo do início ou < 6 horas após o início)

Gasometria arterial do paciente pós ECPR: Sim Não

Data hora: _____

pH: _____ pCO₂: _____ pO₂: _____ HCO₃: _____ SaO₂: _____ Lactato _____

Lactato Desconhecido

Gasometria Venosa (selecione a caixa se apenas gaso venosa estiver disponível)

Revisão pós-ECPR

Foi realizado um debrief (discussão de condutas) pela equipe interdisciplinar pós-ECPR: Não Sim

Se sim, em que prazo? dentro de 24 horas

Se > 24 horas foi dentro de 1 mês?

Se > 1 mês foi dentro de 3 meses?

Avaliação Neurológica na Alta

O paciente teve avaliação de desempenho funcional por Categoria de Desempenho Cerebral (Cerebral Performance Category - CPC) para pacientes >18 anos; ou por Categoria de Desempenho Cerebral Pediátrico (Pediatric Cerebral Performance Category – PCPC) para pacientes < 18 anos?

Não Sim: Resultado: Pontuação CPC Adulto = _____ Pontuação PCPC Pediátrica = _____