

ECLS Formulário de Adendo sobre Trauma

Extracorporeal Life Support Organization (ELSO)

Consulte o documento de definições de dados de trauma do registro ELSO para obter detalhes

ID único: _____ Número do suporte: _____

Observação: os IDs exclusivos e centrais devem corresponder exatamente ao Formulário de Registro ECLS correspondente.

Indicação ECLS (selecione pelo menos uma)

Insuficiência Pulmonar Insuficiência Cardíaca (inclui choque cardiogênico) Parada cardíaca
Choque Hemorrágico Choque Séptico Iniciar ventilação protetora pulmonar Reaquecimento

Dados específicos de lesões

Data/Hora do Trauma: _____ Estimado?

Mecanismo de lesão:

fechado

Penetrante

Queimaduras com ou sem lesão por inalação ➡ % Área Queimada _____

Lesões Relacionadas ao Trauma: Selecione todas as opções aplicáveis, pelo menos uma deve ser selecionada

Lesão cerebral traumática com sangramento

Lesão cerebral traumática sem sangramento (aumento da PIC >20mmHg)

Lesão na coluna instável

Fraturas de ossos longos (mínimo 2 fraturas)

Fratura Pélvica

Trauma torácico

Lesão traqueal/brônquica

Lesão Cardíaca

Trauma Abdominal

Lesão de Grande Vaso

Estas lesões podem ser selecionadas, mas devem ser acompanhadas por uma lesão acima:

Lesão por esmagamento

Lesão por inalação

Pontuações de lesões abreviadas (pelo menos uma opção do AIS deve ser 'sim')

• Selecione sim ou não para cada categoria

• Insira uma pontuação de 0 a 6 para cada seleção aplicável. O formulário calculará automaticamente a pontuação total de gravidade da lesão

AIS Cabeça	_____	AIS Face	_____	AIS Pescoço	_____
AIS Tórax	_____	AIS Abdomen	_____	AIS Coluna	_____
AIS Extremidade superior	_____				
AIS Extremidade Inferior	_____				
AIS Externo/Outro	_____				

Procedimentos Cirúrgicos ou Invasivos em ECLS

- Cada procedimento requer uma data/hora. O tempo pode ser estimado pela caixa de seleção

O paciente foi submetido a um procedimento cirúrgico no ECLS? Sim Não

Monitor de pressão intracraniana _____ Dreno Ventricular Externo _____

Craniotomia/Craniectomia _____	Torocotomia com Reconstrução _____	
Dreno torácico com ou sem toracotomia _____	Torocotomia sem Reconstrução _____	
Cirurgia cardíaca _____	Dreno pericárdico _____	
Reparo Cirúrgico de Grandes Vasos _____	Stent para reparo de vasos grandes _____	
REBOA _____	Estabilização pélvica/Fixador _____	
Embolização Radiológica de Hemm. _____	Laparotomia _____	
ORIF, Estabilização Espinhal _____	Desbridamento Cirúrgico/Fasciotomia _____	
Escarotomia _____		
Outros (por exemplo, desarticulação, amputação) _____		
Cirurgia de controle de danos? Sim	Não	Desconhecido

Curso Pré-ECLS

Hemoglobina pré: _____ g/dl (nível mais baixo dentro de 24 horas antes da canulação)

Este paciente recebeu algum hemoderivado nas 24 horas anteriores à canulação do ECLS? Sim Não

Por favor, liste a quantidade total de cada produto transfundido nas 24 horas anteriores à canulação ECLS:

CH _____ mL Estimado?

PFC _____ mL Estimado?

Plaquetas _____ mL Estimado?

Se estimado, use o seguinte para calcular um valor para cada unidade transfundida:

1U de glóbulos vermelhos (CH) = 350 mL

1U Plasma Fresco Congelado (PFC) = 200 – 250 mL

1U Plaquetas = 250 – 350 mL

Por favor, verifique se algum dos seguintes produtos foi usado nas 24 horas anteriores à canulação ECLS:

Crioprecipitado Transamin Fator VIIa

Primeiras 72 horas no curso ECLS

Este paciente recebeu algum hemoderivado dentro de 72 horas após a canulação do ECLS? Sim Não

Por favor, liste a quantidade total de cada produto transfundido dentro de 72 horas após a canulação ECLS:

CH _____ mL Estimado?

PFC _____ mL Estimado?

Plaquetas _____ mL Estimado?

Se estimado, use o seguinte para calcular um valor para cada unidade transfundida:

1U de glóbulos vermelhos (CH) = 350 mL

1U Plasma Fresco Congelado (PFC) = 200 – 250 mL

1U Plaquetas = 250 – 350 mL

Verifique se algum dos seguintes produtos foi usado dentro de 72 horas após a canulação ECLS:

Crioprecipitado Transamin Fator VIIa

O paciente ficou livre de anticoagulação por mais de 24 horas após a canulação do ECLS??

Sim Não Desconhecido

Para dúvidas ou preocupações sobre o Adendo sobre Trauma, por favor envie um email para jswol@icloud.com