



Следоперативна вазопресорна употреба: проспективно международно наблюдателно проучване

Формуляр за Докладване на Случая CRF1

ИДЕНТИФИКАЦИОНЕН НОМЕР НА БОЛНИЯ: _____

ДАТА ТА ОПЕРАЦИЯТА: _____

ПРЕДОПЕРАТИВЕН

Месец и година на раждане

Пол [м/ж]

Височина [см]

Тегло [кг]

Скала за Клинична Крекко здраве (Rockwood): точка 0 до 9. (Ще бъде обяснена в окончателния CRF)

Предишна медицинска история (анамнеза):

- Коронарна Артериална Болест: Да/Не
- Цереброваскуларна Болест: Да/Не
- Периферна съдова болест: Да/Не
- Предсърдно мъждене: Да/Не
- Сърдечна недостатъчност: Да/Не
- Хипертензия: Да лекувана и контролирана, Да лекувана но неконтролирана, Не
- Диабет: Приема инсулин/лекуван без инсулин/Няма
- Хронично чернодробно заболяване: Да/Не
- Хронична респираторна болест: ХОББ/друга/Няма
- Хронична имуносупресия: СПИН/друга/няма
- Хронична Бъбречна Болест: Не/Да/Да и получава бъбречно заместителна терапия
- Дълготрайна употреба на стероиди: Да/Не
- Скорошно/в момента лечение на рак (включващо химиотерапия, лъчелечение, хирургия)

Редовен прием на лекарства

- АСЕ инхибитор: Да и е взет днес/ Да и е пропуснат днес/Не
- Алфа блокер: Да и е взет днес/ Да и е пропуснат днес/Не
- Ангиотензин Рецепторен Блокер: Да и е взет днес/ Да и е пропуснат днес/Не
- Бета блокер: Да и е взет днес/ Да и е пропуснат днес/Не
- Блокер на Калциевите канали: Да и е взет днес/ Да и е пропуснат днес
- Диуретик: Да и е взет днес/ Да и е пропуснат днес/Не
- Редовни НСПВС: Да/Не
- Редовни Инхибитори на Протонната помпа: Да/Не

Хемодинамика

- Измерване през последните 6 месеца, най-малко 12 часа преди операционната зала, при покой:
 - Систолично, Диастолично
 - Сърдечна честота
- Отчитането непосредствено преди увода в анестезия:
 - Систолично, Диастолично
 - Сърдечна честота

Лабораторни резултати, най-последните (ако са известни в рамките на 2 месеца преди операцията) (необходимо е да питаме за мерните единици всяка болница)

- Креатинин
- Албумин
- Концентрация на Хемоглобин

ХИРУРГИЯ

Причина за операция: Инфекция/рак/експлорация/фрактура/кървене/др. ВИД (ще бъде изпълнен в eCRF от уебсайта sortsurgery.com):

Подробности за вида на операцията

ASA-физикален статус (предоставете връзка за предпочитани дефиниции, за да намалите малко вариабилността)

Спешност

Лечение на рак Да/Не

ИТРАОПЕРАТИВНИ

Начало на анестезията: часове минути ден месец година

Начало на операцията: часове минути ден месец година

Край на операцията: часове минути ден месец година

Край на анестезията: часове минути ден месец година

ХИРУРГИЧНИ

Оценка на кръвозагубата (ОКЗ, мл): <250мл, 251-1000мл, 1001-3000мл, >3000мл

АНЕСТЕТИЧНИ

Кръвно налягане

Най-ниско записаното кръвно налягане: Систолно/Диастолично (Средното АН може да бъде изчислено)

Анестезия: маркирай всички приложими

Инхалационна/ТИВА/седация без осигурени дихателни пътища/регионална/спинална/КСЕ/епидурална

Ендотрахеална тръба/супраглотичен дихателен път/O2 лицева маска или назална канюла



SQUEEZE

Интервенции:

Артериална линия: Да/Не

Централна Венозна Линия: Да/Не

Интраоперативни вазоактивни лекарства

	Не	Да като	Да като инфузия
		болус	
Ангиотензин II			
Атропин			
Akrinor® (Кафедрин/Теодреналин)			
Добутамин			
Допамин			
Ефедрин			
Епинефрин (Адреналин)			
Етилефрин			
Гликопирониум			
Метараминол			
Милринон			
Нитрати			
Норепинефрин (Норадреналин)			
Фенилефрин			
Вазопресин или терлипресин			
Други 1			

Пациентът получаваше ли вазопресорна инфузия преди началото на операцията: Да/Не

Течности и кръвни продукти които са получени само ИНТРАоперативно, обем от

Кристалоидни:

Колоидни (скорбяла, гелофузин, албумин):

Еритроцитен концентрат:

Прясно замразена плазма:

Тромбоцити:

Цялостна кръв или автотрансфузия (в мл):

СЛЕДОПЕРАТИВНИ

РАННИ СЪБИТИЯ

- Интересуваме се кои вазоактивни лекарства са били давани и как са били давани.
- Разделихме всички вазоактивни лекарства на такива които са ВАЗОПРЕСОРИ (в зелената колона) и такива които не са (сини).
- Ние само искаме повече информация (попълване на **CRF2**) ако то е СЛЕДОПЕРАТИВНО, ако е ВАЗОПРЕСОРИ и ако е ИНФУЗИРАН.

Вазоактивни лекарства		
Вазопресор		Не е предимно вазопресор
Допамин		Атропин
Епинефрин (Адреналин)		Добутамин
Метараминол		Ефедрин
Норепинефрин (Норадреналин)		Етилефрин
Фенилефрин		Гликопирониум
Вазопресин или Терлипресин		Нитрати
Akrinor®		Милринон
Ангиотензин II		
Оценяваме, че много лекарства имат смесени действия		

След операцията пациентът получава ли някакви

Вазопресорни болуси

Да/Не

орален/ентерален вазопресор (midodrine) Да/Не

инфузия

Да/Не, ако Да, дали това продължи повече от 1 ч. след края на операцията: Да/Не

ако Да тогава отговаря на критериите за следоперативна

вазопресорна инфузия (PVI), така че моля попълнете **CRF2**.

Бихте ли искали да бяхте дали някаква вазопресорна инфузия, но липсваха достатъчно ресурси за да позволят това да стане безопасно?

КЪСНИ УСЛОЖНЕНИЯ = В РАМКИТЕ НА ПЪРВАТА СЕДМИЦА

Органна подкрепа

Белодробна

Вентилация: инвазивна ИБВ / НИВ / и двете / нито една

Сърдечносъдова

Нова дисритмия: ПМ/други/няма

Остър Миокарден Инфаркт (тип 1 – коронарна атеро-тромбоза, използвайки СЗО 4^{та} универсална дефиниция)

Бъбречни

Най-висок креатинин (в рамките на 1-вата седмица) следоперативно: Стойност/Няма налична [изчисляваме KDIGO]



SQUEEZE

Гастроинтестинални

Получено парентерално хранене: Да/Не

Инфекция

Лекувана с антибиотик за току-що диагностицирана инфекция: Да/Не

Ако Да: кожа или мекотъкнна/ дихателна / уринарна / коремна / ЦВП / друга

Хирургични

Според Класификацията за Тежестта на Следоперативните Усложнения (Annals 2009): 0 (няма) до 4 (смърт)

КРАЙ НА ЕПИЗОДА ЗА НАБЛЮДЕНИЕ (вътреболнично проследяване до 30 дни)

Дали пациента е получил Следоперативна Вазопресорна Инфузия (PVI) започнала повече от 24 ч. след операцията?: Да/Не

По време на това постъпване в болницата, дали пациентът е умрял: Да/Не

Дата на изписване, смърт или край на периода на наблюдение: Ден Месец Година

CRF2: Допълнителна информация за тези , които са получили следоперативна вазопресорна инфузия (PVI)

МОЛЯ НЕ попълвайте ако:

- се приемат инотропни средства без вазопресори
- ако е получен вазопресор само интраоперативно или за < 1 ч. следоперативно
- ако са получени вазопресори започващи повече от 24 часа следоперативно

На първият час след приключване на операцията, дали пациентът:

Продължава да получава непрекъсната инфузия на невроаксиална анестезия/аналгезия т.е. епидурална инфузия	Да/Не
Все още получава седативна инфузия	Да/Не
Все още има въздухопровод оставен на място (ендотрахеална тръба, трахеостомия или супраглотичен въздухопровод)	Да/Не

1. Как първоначално беше оценено, че този пациент трябва да получи вазопресорна инфузии? Опции:

1. Вече получава вазопресорна инфузия и опитите за намаляване на скоростта на инфузията води до неприемлива хипотензия
2. Реши се, че пациентът няма да се възползва повече от по-нататъшни опити за повишаване на сърдечният минутен обем чрез прилагане на IV течности и кръвното налягане беше неприемливо ниско. Това се основаваше на:
 - A. единствено на клиничната преценка (жизнени показатели, физикално изследване, лабораторни резултати)
 - B. клинична преценка И измерване отговорът на преднатоварването използвайки мониторинг на сърдечният минутен обем (или някой пряк заместител на него)
 - C. клинична преценка И измерване отговорът на преднатоварването използвайки ехокардиография
 - D. клинична преценка И един предварително установен максимум за IV прилагане на течности който вече е изпълнен, т.е. 2 литра или 20 мл/кг и т.н...
 - E. друго – свободен текст
 - F. неизвестно на какво

Ден 0 = календарният ден от началото на операцията

2. Точков сбор за органна недостатъчност

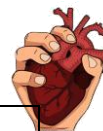
	Ден 0	СОД 1	СОД 2	СОД 3	СОД 4	СОД 5	СОД 6
SOFA точков сбор							

3. Таргетно кръвно налягане и нива

	Ден 0	СОД 1	СОД 2	СОД 3	СОД 4	СОД 5	СОД 6
Таргетно САН (ако е известно)							
Най-ниско записано САН							
Най-високо записано САН							

4. Детайли за инфузията на вазоактивни лекарства

	Ден 0	СОД 1	СОД 2	СОД 3	СОД 4	СОД 5	СОД 6



Вазопресорна инфузия 1							
Вазопресорна инфузия 2							
Вазопресорна инфузия 3							

SQUEEZE

Вазопресорна инфузия 4							
------------------------	--	--	--	--	--	--	--

За всяко вазопресорно лекарство, за всеки ден, искаме най-високата скорост на вливане - например, норадреналин 0.5 мкг/кг/мин

	Ден 0	СОД 1	СОД 2	СОД 3	СОД 4	СОД 5	СОД 6
Инотроп 1							
Инотроп 2							

За всяко инотропно лекарство, за всеки ден, искаме най-високата скорост на вливане - например,, милринон 0.3 мкг/кг/мин

8. Течности

	Ден 0	СОД 1	СОД 2	СОД 3	СОД 4	СОД 5	СОД 6
Баланс на течности							

Стойност между -5000 и +20000, в милилитри. Ако <-2000 или >+5000 тогава eCRF да поиска вкарване на данните на лицето за двойна проверка. Представява обемът на влятата течност (включително лекарства, течно хранене и т.н), минус обемът на отделената течност (включва отделената урина, дренажни загуби и т.н.). Опция да не се предоставя тази информация, ако не е известна

6. Органна поддръжка през първите 28 дни

Общ брой дни на получаване на вентилация (инвазивна или НИВ):

Общ брой дни на получаване на вазопресорна инфузия:

Общ брой дни на получаване на парентерално хранене:

Общ брой дни на получаване на бъбречна заместителна терапия: