

Indikationsliste für Übernahme vv-ECMO an das UKA
Klinik für Anästhesie und operative Intensivmedizin
Beratungs-/ Übernahmeanfragen nach Fax dieses Bogens
an **FAX: 0821 / 400-3317**
Diensthabender OA operative ICU Tel: **0821 / 400-3006**

ECMO Anfrage- und Beratungsbogen ARDS infolge COVID 19 Pneumonie

Patientenname: _____	Klinik: _____
Alter: _____	Ansprechpartner: _____
Körpergewicht (kg): _____	Rückrufnummer: _____
Körpergröße (cm): _____	

Indikation vv-ECMO

- $\text{paO}_2 / \text{FiO}_2$ Ratio < 100mmHG
- $\text{paCO}_2 > 80\text{mmHG}$
- respiratorische Azidose $\text{pH} < 7,20$
- Ausschöpfung aller konservativen Maßnahmen
 - Lagerungstherapie
 - Relaxierung
 - PEEP-Optimierung

Kontraindikationen vv-ECMO

- Ablehnung durch Patienten
- Alter > 60 Jahre
- SOFA – Score > 11 Punkte
- maligne hämatoonkologische Grunderkrankung
- metastasierende Tumorerkrankung
- chronische Herzinsuffizienz NYHA > III
- strukturelle Lungenerkrankung (COPD Gold III+IV)
- Leberzirrhose Child B / C
- ICB / SHT
- nach Reanimation

Anamnese und relevante VE: _____

relevante mikrobiologische Befunde (insbesondere Problemkeime): _____

Hämodynamik: Hf: _____ MAP: _____ SzvO_2 : _____ HZV: _____
Katecholamine (ug/kgKG/min): _____

Beatmung: Modus: _____ FiO_2 : _____ P_{insp} : _____ PEEP: _____ AMV: _____
BGA: pH: _____ PaO_2 : _____ PaCO_2 : _____ Laktat (mmol/l): _____ BE: _____