

ECMO-hoidolla tarkoitetaan sydämen ja/tai keuhkojen toiminnan tukemista sydän-keuhkokoneen avulla. ECMO-hoidon aloittaminen vaatii kirurgisen kanyloinnin, jonka kesto on 20–60 minuuttia. Kanylointi voidaan tehdä teho-osastolla. Mahdollisuuksien rajoissa potilas olisi hyvä sijoittaa riittävän suureen yhden hengen huoneeseen. Kun potilaan tila on vakiintunut ECMO-hoidon aloituksen jälkeen (1–3 tuntia), hänet kuljetetaan jatkohoitoon ECMO-koneen varassa.

Pyydämme teitä valmistelevaan seuraavat:

Veritilauksen on oltava valmiina osastolla

- Kaikki potilaat (vastasyntyneistä aikuisiin)
6 aikuisten pussia punasoluja + 2 sulatettua jääplasmaa

Rastita

Kuvantamistutkimukset

- **Sydämen ultraäänitutkimus**
- **Keuhkoröntgen**
- **Ultraäänitutkimus aivoista** (vastasyntyneet)
- CT aivot + thorax (mikäli mahdollista)

Näytteenotto 30-60 minuuttia ENNEN suunniteltua tuloamme:

- B-Hb, B-Leuk, CRP, PCT, Alb, Krea, Urea, Bilirubiini, Tnt/Tnl
- B-Tromb, APTT, INR, Fibrinogeeni, D-dimeeri, Antitrombiini
- Verikaasuanalyysi + P-laktaatti

Muut tutkimukset:

- HIV- ja hepatiitti-serologia
- Vastasyntyneen aineenvaihduntasairauksien seulontatesti

Potilaan valmistelut

- Leikkauspöytä tai nostettava ja laskettava avokeskoskaappi ilman vesipatjaa
- Potilaan oikealla puolella ei saa olla lainkaan pumppuja tai muita esteitä
- Virtsakatetri
- CVK, vasemmalle puolelle kaulalle jos mahdollista
- Valtimokanyyli, oikealle puolelle ranteeseen jos mahdollista
- Intubaatioputki kiinnitetty kunnolla

Muuta

- Toimenpidehenkilöstö (mukaan lukien anestesia- ja lääkäri)
- Diatermia, instrumenttipöytä, apupöytä, imu, valaistus, ultraääni
- Nesteet: NaCl 0,9 % infuusiota varten, klooriheksidiinispritiä steriilipesua varten, steriili nesteensiirtoletku (älkää avatko pakkausta etukäteen)
- Tilaa ECMO-järjestelmän asentamiseen sekä ilma-, happi- ja sähköliitännät sekä kaksi tyhjää pöytää tai vaunua
- Ultraäänilaitte saatavilla
- Keuhkoröntgen heti kanylointitoimenpiteen jälkeen (lähete valmiiksi)
- Kopiot sairauskertomuksesta, laboratoriotutkimuksista ja röntgenkuvista
- Omaisten on oltava paikalla tai tavoitettavissa keskustelua varten

Lähtävän sairaalan tulee järjestää edestakaiset kuljetukset suomalaisen lentokentän ja lähtävän sairaalan välillä. ECMO-päivystäjä ilmoittaa lentokoneen arvioidun laskeutumisaajan (Estimated Time of Arrival, ETA), lentokoneen tunnuksen (tarvittaessa) ja avustaa kuljetusten suunnittelussa. Kun ECMO:n siirtotiimi saapuu lentokentällemme tarkoitukseen sopiva kuljetuskalusto on yleensä taksi + ambulanssi, koska meitä on neljä henkilöä, potilasparit ja 350 kg:n laitteisto. Paluumatkaa varten tarvitaan suurin mahdollinen ambulanssi sekä taksi. Ambulanssissa täytyy olla pariovet, joista mahdumme lastaamaan potilasparit ja ECMO-pumpun kyytiin yhtä aikaa.

Nimi: _____ Henkilötunnus: _____

Tuoreimmat kokeiden tulokset ja muut kontrollit ENNEN suunniteltua tuloamme.

Päivämäärä: _____

Pituus: _____ cm

Paino: _____ kg

Intuboitu, pvm: _____

Intuboitu, klo: _____

RLS tai GCS ennen intubaatiota: _____

Lämpö: _____ °C

Laboratorionäytteiden pvm ja klo (30-60min ennen ECMO-tiimin saapumista):

Hb: _____ B-Leuk: _____ B-Tromb: _____ CRP: _____ PCT: _____

Krea: _____ Urea: _____ Alb: _____ Bil: _____ Laktaatti: _____

INR: _____ APTT: _____ Fibrinogeeni: _____ Antitrombiini: _____

D-dimeeri: _____ TnT/Tnl: _____

Vastasyntyneet:

Syntymäpäivä: _____

Kello: _____

Raskauden kesto: _____

Äidin ikä: _____

Syntymäpaino: _____

Syntymäpituus: _____

APGAR 1min: _____ 5min: _____ 10min: _____

Onko vastasyntyneen aineenvaihduntasairauksien seulontatesti otettu? Kyllä / Ei
[screening test for inborn errors of metabolism] pvm: _____

Onko K-vitamiini (Konakion, fytomenadioni) annettu ja dokumentoitu? Kyllä / Ei
pvm: _____

Tämä lomake liitetään potilaskertomukseen, jotka ECMO-tiimi ottaa mukaansa.

Kiitos avusta!