

## ECMO Centrum

Karolinska Universitetssjukhuset

### Hemsjukhusets förberedelse för ECMO

ECMO innebär att man syresätter blodet via en konstgjord lunga med hjälp av en modifierad hjärt-lungmaskin. Det kirurgiska ingreppet tar ca 20-60 min och utförs på avdelningen, om möjligt bör patienten ligga på enskilt rum. När patienten är stabiliserad (1-3 h) sker transporten till Stockholm.

Vi vill att följande förbereds/utförs (kryssa av):

|   |                          |
|---|--------------------------|
| <b>Blodbeställning. Ska finnas på avdelningen vid vår ankomst.</b>                  | Kryssa här               |
| Samtliga patienter (neo till vuxna), 6 vuxenpåsar E-konc + 2 färsk(frusen) plasma   | <input type="checkbox"/> |
| <b>Undersökningar som bör göras:</b>  |                          |
| <b>Hjärt-EKO</b>  | <input type="checkbox"/> |
| <b>RTG-pulm</b>   | <input type="checkbox"/> |
| Ultraljud skalle (Neo)  | <input type="checkbox"/> |
| CT-skalle och thorax om möjligt   | <input type="checkbox"/> |
| <b>Provtagning 30-60 minuter INNAN vår planerade ankomst:</b>                       |                          |
| Hb, LPK, CRP, PCT, Alb, Krea, Urea, Bilirubin samt hjärtenzymer                     | <input type="checkbox"/> |
| TPK, APTT, PK, Fibrinogen, D-dimer, Antitrombin                                     | <input type="checkbox"/> |
| Artärgas inkl laktat  | <input type="checkbox"/> |
| <b>Övrig provtagning:</b>   |                          |
| HIV och Hepatitserologi   | <input type="checkbox"/> |
| PKU innan ECMO (pga blodtransfusioner)  | <input type="checkbox"/> |
| <b>Förberedelser av patienten:</b>  |                          |
| OP-bord eller höj-sänkbar öppenvårdskuvös utan vattenmadrass                        | <input type="checkbox"/> |
| Fritt från pumpar/utrustning mm på patientens högra sida                            | <input type="checkbox"/> |
| KAD   | <input type="checkbox"/> |
| CVK, gärna vä-sida, om möjligt.   | <input type="checkbox"/> |
| Artärnål, gärna hö-sida, om möjligt.  | <input type="checkbox"/> |
| Välfixerad trakealtub med kontrollerat läge   | <input type="checkbox"/> |
| <b>Övrigt:</b>  |                          |
| Operationspersonal inkl anesthesiolog.  | <input type="checkbox"/> |
| Diatermi, instrument- och assbord, sug, belysning                                   | <input type="checkbox"/> |
| NaCl 0.9% för infusion, klorhexidinsprit för steriltvätt, sterilt infusionsaggregat | <input type="checkbox"/> |
| Plats för iordningställande av ECMO-systemet, syrgas och el. två bord eller vagnar. | <input type="checkbox"/> |
| HjärtEKO-/ultraljudsutrustning tillgängligt.  | <input type="checkbox"/> |
| RTG-pulm direkt efter kanylering.   | <input type="checkbox"/> |
| Kopior av journal, undersökningar/prover ovan samt röntgenbilder.                   | <input type="checkbox"/> |
| Anhöriga ska finnas tillgängliga för information av ECMO-läkare.                    | <input type="checkbox"/> |

**Om ECMO-teamet kommer med flyg behöver vi hjälp med att beställa transport in till ert sjukhus. Det krävs en större transportbil med plats för 4 personal och ca 350 kg utrustning. Börja också planera för att det senare kommer att behövas en större ambulans som medger ilastning av patient och ECMO-pump via samma dörr för att ta oss och patient tillbaka till flygplatsen.**

**Hemsida: [www.ecmo.se](http://www.ecmo.se) Telefon ECMO-jour: 08-517 78 050; Fax: 08-517 78 060**

**ECMO Centrum**  
Karolinska Universitetssjukhuset

## Hemsjukhusets förberedelse för ECMO

Patient: \_\_\_\_\_ Personnummer: \_\_\_\_\_

### Aktuella prover och andra kontroller för svar innan ECMO-teamet anländer

*Vi är tacksamma om Ni noterar alla svar, och gärna tillhandahåller kopior.*

Datum: \_\_\_\_\_

Längd: \_\_\_\_\_ cm Vikt: \_\_\_\_\_ kg

Intuberad, datum: \_\_\_\_\_ Klockslag: \_\_\_\_\_

RLS eller GCS innan sövning/intub: \_\_\_\_\_

Temp: \_\_\_\_\_

Provtagningsstid (30-60 min innan beräknad ankomst ECMO-team): \_\_\_\_\_

Hb: \_\_\_\_\_ LPK: \_\_\_\_\_ TPK: \_\_\_\_\_ CRP: \_\_\_\_\_ PCT: \_\_\_\_\_

Krea: \_\_\_\_\_ Urea: \_\_\_\_\_ Alb: \_\_\_\_\_ Bilirubin: \_\_\_\_\_ Laktat: \_\_\_\_\_

PK: \_\_\_\_\_ APTT: \_\_\_\_\_ Fibrinogen: \_\_\_\_\_ Antitrombin: \_\_\_\_\_ D-dimer: \_\_\_\_\_

TnT/Tnl: \_\_\_\_\_

### Neonatalpatienter

Födelsedatum: \_\_\_\_\_ Kl. \_\_\_\_\_

GA \_\_\_\_\_

Födelsevikt: \_\_\_\_\_ g Längd: \_\_\_\_\_

APGAR 1 min: \_\_\_\_\_ 5 min: \_\_\_\_\_ 10 min: \_\_\_\_\_

Mammans ålder: \_\_\_\_\_

Är PKU taget innan ECMO (ringa in):                      Nej              Ja              tidpunkt: \_\_\_\_\_

Är Konaktion (fytomenadion) givet (ringa in):      Nej              Ja              tidpunkt: \_\_\_\_\_

**Detta blad bifogas övriga journalhandlingar som tas med av ECMO-teamet.**

TACK FÖR HJÄLPEN!!