

**АНКЕТА ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
ЭКМО (заполняется вызывающим ЛПУ)**

1.	Лечебное учреждение, где находится пациент	
2.	Адрес лечебного учреждения, Ф.И.О. и телефон контактного лица	
3.	Ф.И.О. пациента	
4.	Паспортные данные, медицинский полис ОМС	
5.	Возраст пациента	Масса тела/Индекс массы тела
6.	Клинический диагноз	
7.	Тяжелые сопутствующие заболевания	
8.	Группа крови, резус принадлежность	
9.	Микробиологическое исследование (если есть)	
10.	Переносимость гепарина	
11.	Срок нахождения в стационаре	
12.	Длительность НИВЛ	
13.	Параметры НИВЛ	- Дыхательный объем - РЕЕР - Частота дыханий - FiO ₂
14.	Длительность ИВЛ	
15.	Параметры ИВЛ	- Пиковое давление на вдохе - Давление плато - Уровень ПДКВ - Концентрация кислорода во вдыхаемой смеси
16.	Отношение PaO ₂ /FiO ₂	- За 6 часов до обращения - На момент звонка
17.	КОС артериальной крови (не позже чем, за 2 ч перед обращением)	- pH - PaCO ₂ - Лактат - BE

18.	Общий анализ крови (не более 6 часов перед обращением)	
19.	Биохимический анализ крови (не позже, чем за 6 часов перед обращением)	- Билирубин - Креатинин - ЛДГ
20.	Оценка уровня сознания (любая шкала)	
21.	При медикаментозной седации более 24 часов данные компьютерной томографии головного мозга в день обращения в центр ЭКМО.	
22.	Диурез почасовой	
23.	Адреномиметики (с дозами)	-Норадреналин - Добутамин - Допамин - Адреналин
24.	Применение заместительной почечной терапии (способ)	
25.	Данные КТ органов грудной клетки на день обращения	Требуется прислать видеофайл на один из мессенджеров или e-mail
26.	Данные КТ головы на день обращения	Требуется прислать видеофайл на один из мессенджеров или e-mail
27.	Протокол УЗИ или КТ органов брюшной полости (в день обращения)	
28.	Стартовая антибактериальная терапия (сроки, дозы препаратов)	
29.	Антибактериальная терапия в момент обращения (дозы препаратов)	