

VYŠETŘENÍ A PŘÍPRAVA PACIENTA PŘED ZAHÁJENÍM ECMO

Seznam vyšetření nutných k indikaci a zahájení ECMO. Všechny odběry a vyšetření by měly být co nejaktuálnější.

Zobrazovací metody

RTG hrudníku + břicha

☐

UZ CNS (vyloučení IVH a jiných patologií)

☐

Kardiologické vyšetření:

ECHO (vyloučení kardiální příčiny obtíží)

☐

EKG (vyloučení arytmie a ischemie)

☐

Odběry

ABR včetně laktátu

☐

Biochemie: iontogram, jaterní enzymy (AST,ALT,GGT, ALP), renální parametry (urea, krea), bilirubin (vč. konjugovaného), albumin, celková bílkovina, CRP, prokalcitonin kardiomarkery (troponin)

☐
☐
☐

Krevní obraz (+ mikroskopický diferenciál)

☐

Koagulace: APTT, INR, TT, fibrinogen, antitrombin, D-dimer

☐

Určení krevní skupiny a přímý Coombs test

☐

Příprava pacienta před zahájením ECMO:

Korekce koagulopatie (INR aPPT-R<1,5-1,8, ATIII>50%, FBG>1,5g/l)

☐

Korekce trombocytopenie (tro>50tis, při známkách krvácení > 80-100tis)

☐

Objednání 1x TU erymasy (250ml)

☐

Zavedení centrálního žilního katetru

☐

Zavedení arteriálního katetru

☐

Zavedení gastrické sondy a močového katetru

☐

!!Informace k cévním vstupům!!

Před zavedením ECMO kanyl je nutno zajistit centrální žilní vstup a arteriální vstup. Všechny invazivní vstupy musí být zavedeny před zahájením antikoagulace a následným zavedením ECMO kanyl.

V případě zavádění ECMO kanyl mimo FN Motol, mohou v případě potřeby zavést vstupy až lékaři ECMO týmu.

Centrální žilní vstup

- Minimálně 2 lumen
- Umbilikální žilní katetr je vhodným vstupem, **nutno ověřit pozici v dolní duté žíle**
- CŽK zavedený z třísla do v. femoralis je preferován před zavedením z krku nebo supraklavikulárně
- CŽK zavedený z krku nebo supraklavikulárně **nesmí být zavedený zprava**
- PICC **není** vhodným primárním žilním vstupem

Arteriální katetr

- Ideálně nezavádět do pravé horní končetiny
- Umbilikální arteriální katetr je vhodným vstupem