

# Abfrageformular ECMO Zentrum Wiesbaden

Ausgefülltes Formular an (0611) 43-2940 **UND**  
telefonische Kontaktaufnahme unter (0611) 43-1220

## Erfolgsaussichten einer intensivmedizinischen Therapie

- Sofa Score (Aktuelle Erkrankung)
- Frailty-Score (Allgemeiner Gesundheitszustand)
- Komorbiditäten
- Patientenwille

**VOR ANFRAGE BITTE  
KRITISCH EVALUIEREN!**

Sequential [Sepsis-related] Organ Failure Assessment Score (nach Vincent JL, et al. Intensive Care Med 1996; 22: 707-710)					
	0	1	2	3	4
paO <sub>2</sub> /FiO <sub>2</sub> [mmHg]	≤400	<400	<300	<200	<100
Thrombozytenzahl x 10 <sup>3</sup> /ul	≥150	<150	<100	<50	<20
Bilirubin [mg/dl (umol/l)]	<1,2 (<20)	1,2-1,9 (20-32)	2,0-5,9 (33-101)	6,0-11,9 (102-204)	>12,0 (>204)
Mittlere arterielle Druck [mmHg]	≥70	<70	Dopamin mit <5 oder Dobutamin*	Dopamin 5,1-15 oder Adrenalin ≤0,1 oder Noradrenalin ≤0,1*	Dopamin >15 oder Adrenalin >0,1 oder Noradrenalin >0,1*
Glasgow Coma Skala	15	13-14	10-12	6-9	<6
Creatinin [mg/dl (ummol/l)]	<1,2 (<110)	1,2-1,9 (110-170)	2,0-3,4 (171-299)	3,5-4,9 (300-440)	>5 (>440)
Urinausscheidung [ml/d]				<500	<200

\*Katecholamindosen mit ug/kgKG/min für mindestens 1h

**1 – Sehr fit**  
Aktive und energisch. Patient/in treibt regelmäßig Sport und gehört zu den Fittestens in seiner/ihrer Alterskategorie.

**2 – Gesund**  
Keine Beschwerden, aber weniger gesund als Personen aus Gruppe 1. Patient/in treibt nur gelegentlich Sport.

**3 – Angemessener Zustand**  
Medizinische Probleme oder Krankheiten sind gut kontrolliert. Patient/in ist nicht sportlich aktiv, lediglich Spaziergänge.

**4 – Vulnerabel**  
Obwohl in Aktivitäten des täglichen Lebens nicht von anderen abhängig, ist der/die Patient/in durch Beschwerden wenig eingeschränkt. Typische Beschwerden sind "Verlangsamung" oder "Müdigkeit" im Tagesverlauf.

**5 – Leicht gebrechlich**  
Patient/in ist deutlich verlangsamt und braucht Hilfe bei den meisten täglichen Aktivitäten (z.B. Medikamenteneinnahme, Hausarbeit, finanzielle

Angelegenheiten). Das Alleine-Spazierengehen, Koch und Einkaufen wird zunehmend beeinträchtigt.

**6 – Mäßig gebrechlich**  
Patient/in braucht Hilfe bei allen Aktivitäten außerhalb des Hauses, u.a. Probleme beim Treppensteigen, beim Baden oder beim Anziehen.

**7 – Stark gebrechlich**  
Patient/in ist bez. körperlicher Pflege vollkommen abhängig ist jedoch "stabil" und es gibt keinen Grund zu der Annahme kurzfristig zu versterben (in ca. 6 Monaten).

**8 – Sehr ernsthaft gefährdet**  
Vollkommen pflegebedürftiger Patient. Patient/in nähert sich dem Lebensende. Eine Erholung von einer Erkrankung ist nicht zu erwarten.

**9 – Terminal krank**  
Patient/in nähert sich dem Lebensende, hohe Wahrscheinlichkeit innerhalb von 6 Monaten zu versterben. Patient/in hat eine tödliche Erkrankung, sind sonst jedoch öffentlich gebrechlich.

### Evaluation klinischer Erfolgsaussichten einer intensivmedizinischen Therapie

#### Aktuelle Erkrankung

Prognosescore <sup>1)</sup>

SCORE	PKT
-------	-----

#### Allg. Gesundheitsstatus

Allgemeinzustandsscore <sup>2)</sup>

SCORE	PKT
-------	-----

jeweils nach Klinikstandard: <sup>1)</sup> z.B. SOFA, APACHE II oder CRB-65; <sup>2)</sup> z.B. Clinical Frailty Scale CFS oder ECOG

#### Komorbidität

**Einzelne schwere Komorbiditäten mit deutlicher Einschränkung der Langzeitprognose**

- Chronisches Organversagen
- End-stage Organ-Dysfunktion
- generalisierte neurolog. Erkrankung
- Hämato-onkol. Erkrankung
- Schwere Immunschwäche

Multimorbidität

Kommentar: \_\_\_\_\_

#### Patientenwille

Patientenverfügung vorliegend?  
 ja  nein

Vorsorgevollmacht vorliegend?  
 ja  nein

falls ja, Name des Bevollmächtigten:  
\_\_\_\_\_

Gespräch mit Patient\*in   
Angehöriger/m

ggf. Name des/der Angehörigen/m:  
\_\_\_\_\_

Datum / Uhrzeit:  
\_\_\_\_\_

# Anamneseformular ECMO Zentrum Wiesbaden

<b>Abgebende Klinik / Station</b>	<b>Ansprechpartner</b>	<b>Rufnummer</b>
-----------------------------------	------------------------	------------------

<b>Patientenaufkleber</b>	<b>Anamnese / Symptombeginn / Verlauf</b>
---------------------------	---

<b>Neurologie</b> GCS: _____ RASS: _____	<b>Sedierung (Substanz / Laufrate)</b>	<b>Reanimation</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Dauer: _____
--	--	---

Beatmung	
Modus	_____
FiO <sub>2</sub>	_____
Beginn Beatmung	_____
PEEP	_____
Pinsp	_____
Pplat	_____
Compliance	_____
Resistance	_____
AF	_____
Tidalvolumen	_____
TPP	_____
ΔP	_____

pH	_____
pCO <sub>2</sub>	_____
pO <sub>2</sub>	_____
BE	_____
Laktat	_____
SaO <sub>2</sub>	_____
SvO <sub>2</sub>	_____
Hämoglobin (Hb)	_____
CRP	_____
PCT	_____
IL-6	_____
Kreatinin (Serum)	_____
Harnstoff	_____
GOT	_____
yGT	_____
Bilirubin	_____
Leukozyten	_____
Thrombozyten	_____
TPZ (Quick)	_____
aPTT	_____

Hämodynamik	
Herzrhythmus	_____
MAP	_____
CI	_____
GEDI	_____
ELWI	_____

Katecholamine / Perfusoren	
Noradrenalin [µg/kg/min]	_____
Adrenalin [µg/kg/min]	_____
Vasopressin [I.E./h]	_____
Dobutamin [µg/kg/min]	_____
Milrinon [µg/kg/min]	_____
Hydrocortison	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

<b>Nierenersatzverfahren</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
---

<b>Infektiologie / MRE Status</b>
-----------------------------------

<b>Antinfektive Therapie ggf. Verlauf</b>
---

<b>Zugänge</b> <input type="checkbox"/> Arterie <input type="checkbox"/> Shaldon <input type="checkbox"/> sonstiges <input type="checkbox"/> ZVK <input type="checkbox"/> PICCO
---