



ПРИМЕНЕНИЕ ВАЗОПРЕССОРОВ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ: ПРОСПЕКТИВНОЕ МЕЖДУНАРОДНОЕ ОБСЕРВАЦИОННОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

CRF1

Перед операцией

Месяц и год рождения

Пол [м/ж]

Рост [см]

Вес [кг]

Клиническая шкала хрупкости (Rockwood): баллы от 0 до 9. (Будет объяснено в финальном CRF)

Предыдущий медицинский анамнез:

Ишемическая болезнь сердца: Да/Нет

Цереброваскулярное заболевание: Да/Нет

Заболевание периферических артерий: Да/Нет

Фибрилляция предсердий: Да/Нет

Сердечная недостаточность: Да/Нет

Гипертензия: Да леченая и контролируемая; Да леченая, но не контролируемая; Нет

Диабет: Принимает инсулин/Ведение без инсулина/Отсутствие

Хроническая болезнь печени: Да/Нет

Хроническое респираторное заболевание: ХОБЛ/другие/Отсутствие

Хроническая иммуносупрессия: ВИЧ/другие/отсутствие

Длительное использование стероидов: Да/Нет

Недавнее/нынешнее лечение рака (включая химиотерапию, радиотерапию, операцию)

Ежедневные медикаменты

Ангибиторы АПФ: Да и принял сегодня/ Да, не принимал сегодня/Нет

Альфаблокатор: Да и принял сегодня/ Да, не принимал сегодня/Нет

Блокатор ангиотензиновых рецепторов: Да и принял сегодня/ Да, не принимал сегодня/Нет

Бета-блокатор: Да и принял сегодня/ Да, не принимал сегодня/Нет

Блокатор кальциевых каналов: Да и принял сегодня/ Да, не принимал сегодня

Диуретик: Да и принял сегодня/ Да, не принимал сегодня/Нет

Постоянно НПВС: Да/Нет

Гемодинамика

Измерение за последние 6 месяцев, минимум за 12 часов до операции, в покое:

Систолическое, Диастолическое

Частота сердечных сокращений

Показатель непосредственно перед индукцией анестезии:

Систолическое, Диастолическое

Частота сердечных сокращений

Лабораторные результаты, самые последние (если известны в течение 2-х месяцев до операции) (единицы измерения должны быть получены из каждого госпиталя)

Креатинин

Альбумин

Концентрация гемоглобина

Хирургия

Показания к операции: инфекция/рак/эксплораторная/перелом/кровотечение/другая

SORT (будет внесена в eCRF с вебсайта sortsurgery.com):

Детали типа хирургического вмешательства

ASA-PS (будет предоставлена ссылка, чтобы уменьшить вариабильность)

Экстренность

Терапия рака Да/Нет

Интраоперационно

Начало анестезии: час/мин дд/мм/гг

Начало операции: час/мин дд/мм/гг

Окончание операции: час/мин дд/мм/гг

Окончание анестезии: час/мин дд/мм/гг

Хирургия

Подсчитанный объем кровопотери (EBL, мл): <250мл, 251-1000мл, 1001-3000мл, >3000мл

Анестезия

Артериальное давление

Самое низкое артериальное давление: Систолическое/Диастолическое (САД может быть посчитано)

Анестезия: Отметьте, если применимо



SQUEEZE

Ингаляц./ТВА/седация без обеспечения безопасности дых. путей/регионарная/спинальная/комб. спин-эпид. анестезия/эпидуральная

Интубационная трубка/надглоточное устройство/O2 лицевая маска или носовая канюля

Интервенции:

Артериальная линия: Да/Нет

Центральная венозная линия: Да/Нет

Интраоперационные vasoактивные препараты

	Нет	Да (болюс)	Да (инфузия)
Ангиотензин II			
Атропин			
Акринор® (Кафедрин/Теодреналин)			
Добутамин			
Допамин			
Эфедрин			
Эпинефрин (адреналин)			
Этилефрин			
Гликопироний			
Метараминол			
Милринон			
Нитраты			
Норэпинефрин (Норадреналин)			
Мезатон			
Вазопрессин или терлипрессин			
Другой 1			

Получал ли пациент инфузию вазопрессоров перед операцией: Да/Нет

Инфузионные растворы и пробукты крови, полученные пациентом, объем

Кристаллоидов:

Коллоидов (крахмалы, гелофузин, альбумин):

Эритроцитарная масса:

СЗП:

Тромбоциты:

Цельная кровь или аутоотрансфузия (в мл):

ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ

РАННИЕ СОБЫТИЯ

- Нас интересует какие vasoактивные препараты назначались и как они назначались.
- Мы разделили vasoактивные препараты на те, которые являются ВАЗОПРЕССОРАМИ (в зеленой колонке) и те, которые не являются (голубая колонка).
- Нам необходима дополнительная информация (заполнение **CRF2**), если это было ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ, если это был ВАЗОПРЕССОР и если проводилась его ИНФУЗИЯ.

Вазоактивные препараты	
Вазопрессор	Преимущественно не вазопрессоры
Допамин	Атропин
Эпинефрин (Адреналин)	Добутамин
Метараминол	Эфедрин
Норэпинефрин (Норадреналин)	Этилефрин
Мезатон	Гликопироний
Вазопрессин или терлипрессин	Нитраты
Акринор®	Милринон
Ангиотензин II	

При окончании операции, получил ли пациент

Болюсы вазопрессора Да/Нет



SQUEEZE

Инфузию Да/Нет, если Да, продолжалась ли инфузия в течение более 1 часа после окончания операции: Да/Нет

Если Да, тогда заполните **CRF2**.

ПОЗДНИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ = В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВОЙ НЕДЕЛИ

Органная поддержка

Легочная

Вентиляция: инвазивная механическая вентиляция / неинвазивная ИВЛ / и то и другое / ничего из этого

Кардиоваскулярная

Новые аритмии: фибрилляция предсердий/другие/ничего из этого

Острый инфаркт миокарда (используя 4^ю универсальную дефиниции)

Почечная

Наивысший креатинин (в течение первой недели) после операции: Значение/Не доступно [с использованием KDIGO]

Получил заместительную почечную терапию: Да/Нет (исключая пациентов на хронической ЗПТ)

Гастроинтестинальная

Получил парентеральную нутритивную поддержку: Да/Нет

Инфекция

Получил лечение антибиотиками в связи с новой диагностированной инфекцией: Да/Нет

Если Да: инфекция кожи и мягких тканей / респираторная / уринарная / абдоминальная / линии / другие

Хирургические

В соответствии с тяжестью классификации послеоперационных осложнений (Annals 2009): 0 (без) до 4 (смерть)

ОКОНЧАНИЕ СЛУЧАЯ (интрагоспитальный период наблюдения до 30 дней)

Умер ли пациент во время данной госпитализации: Да/Нет

Дата выписки, смерти или окончания наблюдательного периода: дд.мм.гг

CRF2: Дополнительная информация о тех пациентах, которые получили послеоперационную инфузию вазопрессоров (ПИБ)

ПОЖАЛУЙСТА НЕ ЗАПОЛНЯЙТЕ если:

- Пациент получал инфузию инотропов без вазопрессоров
- Пациент получал инфузию вазопрессоров только интраоперационно или в течение менее одного часа после операции
- Пациент получал вазопрессоры, но более чем через 24 часа после операции

Через 1 час после окончания операции, пациент:

Получил продолжительную инфузию нейроаксиальной анестезии/анальгезии (в т.ч. эпидуральную инфузию)	Да/Нет
Все еще получает инфузию седативных препаратов	Да/Нет
Дыхательные пути все еще контролируются (интубационная трубка, трахеостомия или надгортанные устройства)	Да/Нет

1. Как было принято решение, что пациент должен получить инфузию вазопрессора?

Варианты:

1. Уже получал инфузию вазопрессоров и попытки снижения скорости инфузии вызвало выраженную гипотензию
2. Было решено, что несмотря на попытки увеличить сердечный выброс с помощью назначения растворов внутривенно, не было получено желаемого увеличения артериального давления. Это было основано на:
 - A. Только лишь на клинической оценке (витальные признаки, осмотр, результаты анализов)
 - B. Клиническая оценка И измерение ответа к преднагрузке с помощью мониторов сердечного выброса (или других суррогатов)
 - C. Клиническая оценка И измерение ответа к преднагрузке с помощью эхокардиографии
 - D. Клиническая оценка И установленное ранее ограничение по внутривенной инфузии жидкостей(например, 2л или 20мл/кг, и т.д....).



SQUEEZE

- E. Другое – введите текст
- F. Неизвестно

День 0 = календарный день начала операции

2. Оценка органной недостаточности

	День 0	ПОД1	ПОД2	ПОД3	ПОД4
SOFA score					

3. Цель по артериальному давлению и его уровень

	День 0	ПОД1	ПОД2	ПОД3	ПОД4
Целевое САД (если известно)					
Наименьшее отмеченное значение САД					
Наивысшее отмеченное значение САД					

4. Детали инфузии вазоактивных препаратов

	День 0	ПОД1	ПОД2	ПОД3	ПОД4
Инфузия вазопрессора 1					
Инфузия вазопрессора 2					
Инфузия вазопрессора 3					
Инфузия вазопрессора 4					

Для каждого вазопрессора, для каждого дня, нам необходима максимальная скорость инфузии – например, норадреналин 0.5 мкг/кг/мин

	День 0	ПОД1	ПОД2	ПОД3	ПОД4
Инотроп 1					
Инотроп 2					

Для каждого вазопрессора, для каждого дня, нам необходима максимальная скорость инфузии – например, норадреналин 0.5 мкг/кг/мин

5. Органная поддержка в течение первых 28 дней

Общее количество дней ИВЛ (инвазивной или неинвазивной):

Общее количество дней инфузии вазопрессоров:

Общее количество дней парэнтеральной нутритивной поддержки:

Общее количество дней заместительной почечной терапии: