

| | | |
|--|---|--|
|  <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna Policlinico S. Orsola-Malpighi</p> <p>PDTA: gestione del paziente adulto con scompenso cardiaco avanzato. Trapianto di cuore e assistenza meccanica al circolo</p> | <p>Checklist di segnalazione per paziente con shock cardiogeno o scompenso cardiaco grave refrattario potenzialmente candidabile a trapianto o supporto circolatorio meccanico</p> | <p>R02/PDTA05 Rev. 0 Pag. 1/3 Data di applicazione: 18.06.2020</p> |
|--|---|--|

Da inviare via fax al 051 6364526 oppure via email scompenso.trapiantocore@aosp.bo.it
L'invio di questo modulo **DEVE** essere preceduto da contatto telefonico con medico reperibile del Centro per lo Scompenso Cardiaco Avanzato ai numeri: 051-2143725; 051-2144245; 335 320579. In caso di richiesta di consulenza il presente modulo **DEVE** essere accompagnato anche da richiesta/autorizzazione della propria direzione sanitaria

Cognome e Nome del Paziente _____

Peso _____ Kg; Altezza _____ cm; Gruppo sanguigno _____

Data di Nascita _____ Presidio Ospedaliero _____

Data della segnalazione _____; Data dell'ingresso in ospedale _____

Paziente ricoverato in:

- Terapia intensiva
- Unità coronarica
- Reparto di degenza

Recapito telefonico del reparto di ricovero _____

A seguito della trasmissione della checklist verranno concordate le seguenti possibili modalità di gestione del paziente:

- ✓ Controindicazione assoluta a programma di MCS o trapianto per cui si prosegue laterapia in carico al centro richiedente
- ✓ Necessità di valutazione in situ da parte di team di consulenza composto da anestesista, cardiocirurgo e cardiologo entro 48-72 ore dal ricevimento della checklist
- ✓ Indicazione a trasferimento presso Policlinico S. Orsola con modalità da concordare
- ✓ Marcata instabilità del paziente con valutazione di impianto ECMO in appoggio a centro cardiocirurgico di riferimento della struttura segnalante.

Le informazioni raccolte dalla presente checklist non sono da intendersi come esclusivi criteri di inclusione o esclusione da un programma di MCS/trapianto ma hanno la funzione di standardizzare e oggettivare la trasmissione delle informazioni cliniche necessarie per indirizzare nel modo più opportuno il percorso del paziente.

Condizioni cliniche assenti nel paziente (indicare tutte le condizioni NON presenti nel paziente):

- Stato settico
- Infezione localizzata in corso
- Deficit neurologico o stato neurologico non valutabile
- Segni di ischemia/necrosi alle estremità inferiori
- ARDS
- Grave patologia cronica invalidante concomitante
- Vasculopatia obliterante ai TSA o agli arti inferiori
- Età > 70 anni

| | | |
|--|--|---|
|  <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna Policlinico S. Orsola-Malpighi</p> <p>PDTA: gestione del paziente adulto con scompenso cardiaco avanzato. Trapianto di cuore e assistenza meccanica al circolo</p> | Checklist di segnalazione per paziente con shock cardiogeno o scompenso cardiaco grave refrattario potenzialmente candidabile a trapianto o supporto circolatorio meccanico | R02/PDTA05 Rev. 0 Pag. 2/3 Data di applicazione: 18.06.2020 |
|--|--|---|

- Uso di sostanze stupefacenti negli ultimi 12 mesi
- Mancanza di supporto socio-familiare o condizioni cognitive di non consapevolezza e
- autonomia nel comprendere le proprie condizioni di salute

Commenti eventuali sulle comorbidità del paziente:

Condizioni cliniche presenti nel paziente. Il paziente presenta (indicare tutte quelle applicabili):

- Shock Cardiogeno ed in particolare le seguenti condizioni:**
 - Shock come conseguenza di sindrome coronarica acuta
 - Shock nel sospetto di miocardite acuta
 - Aritmie ventricolari maligne recidivanti
 - Tentativo di rivascolarizzazione il _____
 - Complicanza meccanica di sindrome coronarica acuta (spec _____)
 - Esordio di cardiopatia non coronarica (_____)
 - Riaccutizzazione di cardiopatia cronica nota (_____)
 - Il paziente è contropulsato dal _____
 - Il paziente è trattato con Impella dal _____
 - Il paziente è trattato con ECMO dal _____
 - Il paziente è intubato dal _____
 - Trattamento con inotropi
 - Levosimendan il _____
 - Adrenalina _____ gamma/Kg/min
 - Noradrenalina _____ gamma/Kg/min
 - Dobutamina _____ gamma/Kg/min
 - Dopamina _____ gamma/Kg/min
- Pressione sistemica _____ mmHg
- Pressione venosa centrale _____ mmHg
- Saturazione venosa centrale (SVO2) _____ %
- Lattati _____
- Diuresi _____ cc/h
- Segni di disfunzione d'organo
 - SI
 - Creatinina >2mg/dl
 - Azotemia >250mg/dl
 - Bilirubinemia >1.5mg/dl
 - GOT/GPT > 200 UI/ml
 - NO

| | | |
|--|---|--|
|  <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna Policlinico S. Orsola-Malpighi</p> <p>PDTA: gestione del paziente adulto con scompenso cardiaco avanzato. Trapianto di cuore e assistenza meccanica al circolo</p> | <p>Checklist di segnalazione per paziente con shock cardiogeno o scompenso cardiaco grave refrattario potenzialmente candidabile a trapianto o supporto circolatorio meccanico</p> | <p>R02/PDTA05 Rev. 0 Pag. 3/3 Data di applicazione: 18.06.2020</p> |
|--|---|--|

Scompenso cardiaco refrattario dipendente da trattamento infusivo continuo

- Scompenso come conseguenza di sindrome coronarica acuta
- Sospetta miocardite acuta
- Rivascolarizzazione il _____
- Esordio di cardiopatia non coronarica (_____)
- Riacutizzazione di cardiopatia nota (_____)
- Il paziente è ricoverato da _____ giorni
- Frazione di eiezione _____
- Trattamento incorso con furosemide in infusione continua
- Trattamento con furosemide a boli e.v.
- Trattamento in corso con inotropi
- Necessità di inotropi nel presente ricovero
- P.A. _____
- F.C. _____ Ritmo _____
- Terapia con ACE/ARB/ARNI
- Terapia con Beta-bloccanti
- Paziente allettato
- Portatore di ICD o ICD/CRT
- Aritmie ventricolari
- Diabete mellito
- Insufficienza renale cronica (Creatinina _____)

Il medico proponente (timbro, firma):

Recapito telefonico del medico proponente (preferibilmente cellulare)
