

ZGŁOSZENIE BIORCY DO PRZESZCZEPIENIA SERCA W TRYBIE PILNYM / PRIORYTETOWYM

Ośrodek kwalifikujący				Suma punktów (str. 2)
Koordynator transplantacyjny		Telefony		email

Data zgłoszenia do KLO		Data i godzina pierwszego zgłoszenia do przeszczepienia w trybie pilnym/priorytetowym		Data i godzina ostatniej aktualizacji	
data		data		godzina	

BIORCA

Nazwisko i imię				Grupa krwi	
Płeć	Data urodzenia	Wiek	PESEL	Wzrost (cm)	Masa ciała (kg)
<input type="checkbox"/> Kobieta					
<input type="checkbox"/> Mężczyzna					
Rozpoznanie				Obw. klatki (cm)	Obw. brzucha (cm)
				BMI	BSA
Miejsce pobytu (Ośrodek transplantacyjny, inny szpital – nazwa, adres)					

AKCEPTOWANI DAWCY

Akceptowana grupa krwi ¹	Wiek	Wzrost (cm)	Masa ciała (kg)	Obw. klatki (cm)	Obw. brzucha (cm)
Uwagi					

Lekarz kierujący zespołem ośrodka kwalifikującego (pieczętka i podpis)	Lekarz zgłaszający (pieczętka i podpis)

¹ Rozszerzenie akceptowalnej dla biorcy grupy krwi dawcy do grupy zgodnej może dotyczyć jedynie biorców czekających na przeszczepienie w trybie pilnym z liczbą punktów co najmniej 17, przez co najmniej 21 dni.

ZGŁOSZENIE BIORCY DO PRZESZCZEPIENIA SERCA W TRYBIE PILNYM / PRIORYTETOWYM str 2.

	Kryterium	Punkty
9	Niewydolność przeszczepionego serca, która wystąpiła do 7 dni od przeszczepienia	
	Mechaniczne wspomaganie serca krótko i średnioterminowe (Impella, IABP, PoLVAD, BerlinHeart, Levitronix) w przypadku pacjentów, u których niemożliwe jest wszczepienie długoterminowego LVAD	
	Mechaniczne zewnętrzne wspomaganie krążenia (żylno-tętnicze ECMO, BiVAD, RVAD, TAH) niezależnie od długości wspomagania	
	Krytyczne powikłania wspomaganie długoterminowego (LVAD, TAH, BiVAD) tzn. krytyczna awaria lub wykrzepianie urządzenia wspomagającego w przypadku braku możliwości wymiany urządzenia	
	Biorca zakwalifikowany do wielonarządowego przeszczepienia serca i płuc	
Uwagi		
4	Mechaniczne wspomaganie serca krótko i średnioterminowe (Impella, IABP, PoLVAD, BerlinHeart, Levitronix) w przypadku pacjentów, u których możliwe jest wszczepienie długoterminowego LVAD	
	Infekcja pompy lub nawracająca infekcja drive line nie poddające się leczeniu	
	Nie poddające się leczeniu nawracające arytmie (częstoskurcze komorowe, burze elektryczne)	
	Stały wlew katecholamin bez możliwości wypisania ze szpitala, Dawki leków dla spełnienia kryterium: - wlew <u>jednej</u> katecholaminy: dobutamina $\geq 7,5$, milrinon $\geq 0,5$, adrenalina $\geq 0,02$ $\mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$; - wlew <u>co najmniej dwóch</u> katecholamin: dobutamina ≥ 3 , milrinon $\geq 0,25$, adrenalina $\geq 0,01$, dopamina ≥ 3 $\mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$ (podać w uwagach dawki i rodzaj leku/leków)	
	Kardiomiopatia przerostowa lub restrykcyjna z PVR $> 2,5$ j. Wooda przed próbą odwracalności lub serce jednokomorowe	
	Wada wrodzona serca powodująca zaawansowaną niewydolność serca bez możliwości zastosowania długoterminowego LVAD	
	Potencjalny biorca po leczeniu odczulającym	
	Biorca zakwalifikowany do wielonarządowego przeszczepienia serca i wątroby	
	Biorca zakwalifikowany do wielonarządowego przeszczepienia serca i nerki	
	Utrzymująca się niestabilna dławica piersiowa bez możliwości rewaskularyzacji	
Niestabilna skrzeplina w sercu zagrażająca udarem mózgu lub zatorom płucnym, która nie może być usunięta inaczej, niż przez eksplantację serca		
Uwagi		
1	Biorca zakwalifikowany do powtórnego przeszczepienia serca (ponad 7 dni) od pierwotnego przeszczepienia	
	Co najmniej 3 hospitalizacje trwające minimum 3 dni, wymagające wlewów katecholamin lub levosimendanu w ciągu ostatnich 3 miesięcy, u biorcy nie będącego kandydatem do LVAD	
Uwagi		

RAZEM PUNKTÓW

UWAGI: