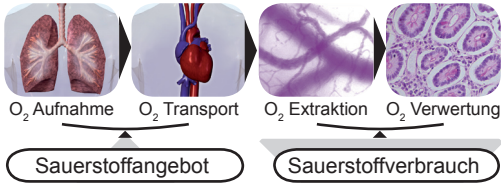


Hämodynamische Verlaufsdokumentation



		Datum, Zeit					
		1.	2.	3.	4.	5.	6.
ScvO ₂ (70-80 %)							
Herzeitvolumen	HI (3,0-5,0 l/min/m ²)						
Frequenz	HF (1/min)						
	Rhythmus (Sin / Arr)						
Schlagvolumen	SVI (40-60 ml/m ²)						
Vorlast	▣ GEDI (680-800 ml/m ²)						
	▣ ITBI (850-1000 ml/m ²) SVV/PPV* (< 10 %)						
Nachlast	MAD (mmHg)						
	SVRI (1700-2400 dyn*s*cm ⁻⁵ *m ²)						
Kontraktilität	GEF (25-35 %)						
	CFI (4,5-6,5 1/min)						
	dPmx (mmHg/s)						
Organfunktion							
Lunge	ELWI (3,0-7,0 ml/kg)						
	PVPI (1,0-3,0)						
Herz	CPI (0,5-0,7 W/m ²)						
Leber	PDR (18-25 %/min)						
Therapie							
Volumen	Infusion						
	Diuretika						
Katecholamine	Noradrenalin						
	Dobutamin						
	Adrenalin						
Notizen: (DO₂, PEEP, ...)							

*SVV/PPV nur anzuwenden bei kontrolliert beatmeten und rhythmischen Patienten

Abrechnungs-codes:

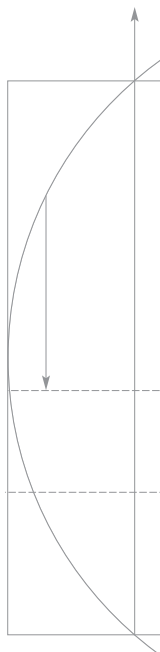
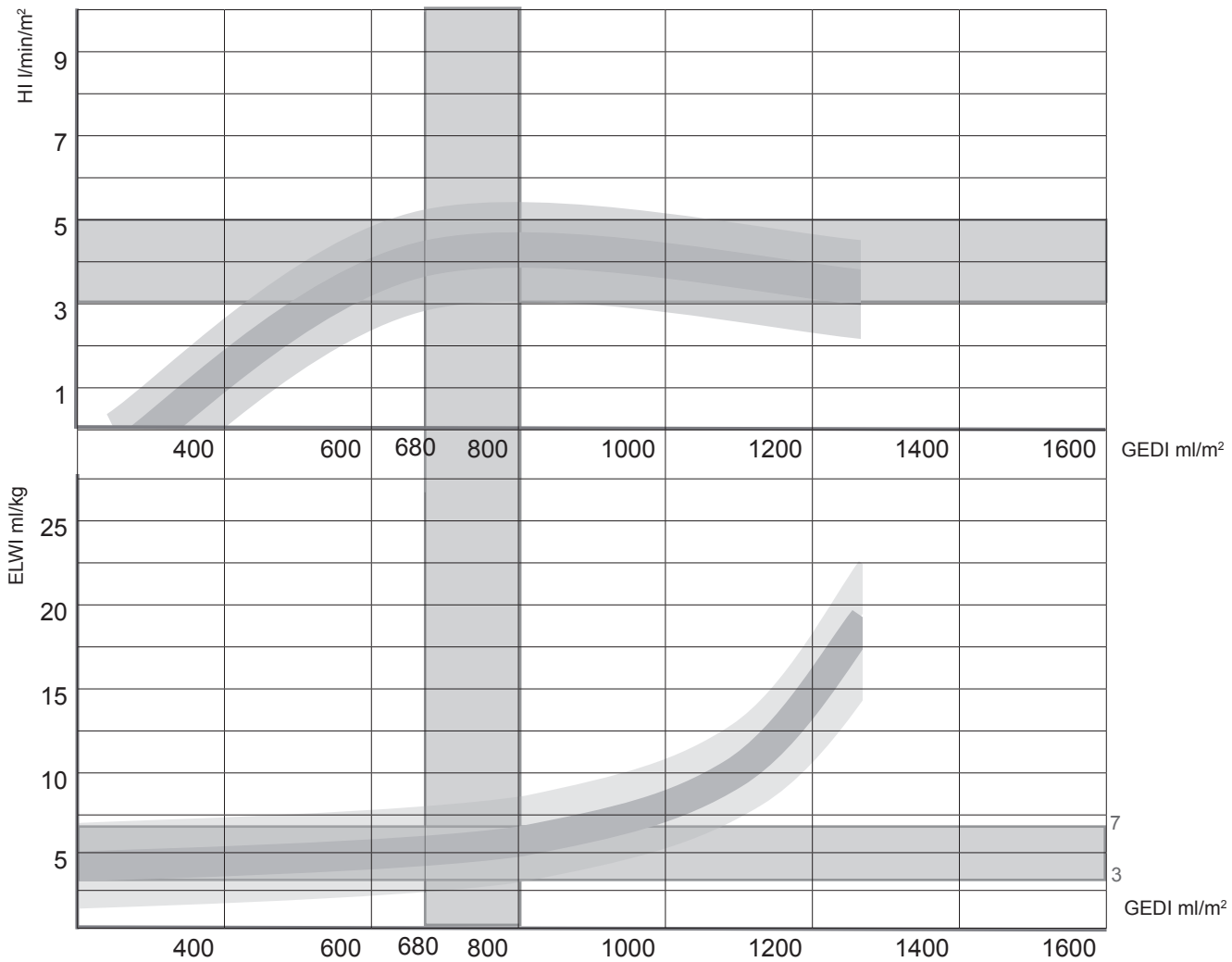
- 1-279.0 Herzvolumen und Austreibungsfraktion
- 1-273.6 Lungenwasserbestimmung
- 8-980 Intensivmed. Behandlungskomplex
- 8-931.1 Monitoring Atmung, Herz, Kreislauf mit kont. ScvO₂ Messung (CeVOX)
- 8-932 Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf incl. Einsatz der Pulskonturanalyse (PiCCO)

Nachname:
Vorname:
Geboren am:
Station:

Patientenaufkleber



Grafische Auswertung



Dies ist ein Entscheidungsmodell mit unverbindlichem Charakter, das die individuelle Therapieentscheidung des behandelnden Arztes nicht ersetzen kann.

HI (l/min/m ²) Befund	< 3.0				> 3.0			
	< 700 < 850		> 700 > 850		< 700 < 850		> 700 > 850	
GEDI (ml/m ²) oder ITBI (ml/m ²) ELWI (ml/kg)	< 10	> 10	< 10	> 10	< 10	> 10	< 10	> 10
Therapie	V+?	V+? Kat?	Kat?	Kat? V-?	V+?	V+?		V-?
Ziel	1. GEDI (ml/m ²) oder ITBI (ml/m ²) > 700 > 850		700-800 850-1000		> 700 > 850		700-800 850-1000	
	2. SVV (%) optimieren*		< 10		< 10		< 10	
	GEF (%) oder CFI (1/min)		> 25 > 30 > 4.5 > 5.5		> 25 > 30 > 4.5 > 5.5		OK!	
	ELWI (ml/kg) (langsam reagierend)		≤ 10		≤ 10		≤ 10	

V+ = Volumengabe V- = Volumenentzug Kat = Katecholamine / kardiovaskuläre Substanzen

*SVV nur anzuwenden bei voll kontrolliert beatmeten Patienten ohne Herzrhythmusstörungen

PULSION Medical Systems ist ein Medizintechnik-Hersteller und praktiziert keine Medizin im Sinne von direkter Patientenbehandlung. PULSION empfiehlt diese Werte nicht für den Gebrauch bei einem spezifischen Patienten. Der behandelnde Arzt ist in jedem Fall für die Festlegung und Durchführung geeigneter diagnostischer und therapeutischer Maßnahmen für jeden individuellen Patienten verantwortlich.