

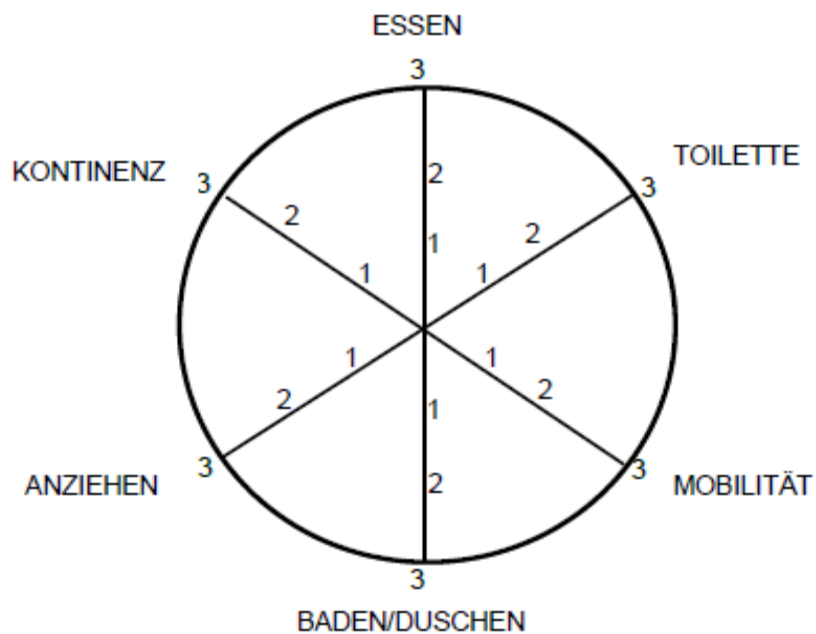
Checkliste: ICU - Triage im Falle von Ressourcen-Mangel

aus Anlass der SARS-CoV-2-Pandemie

PatientInnen-Identifikations-Daten Alter der PatientIn: Jahre Datum & Uhrzeit des Assessments: Station des Assessments:	PatientInnen - Etikette
Begleiterkrankungen: ☐ Schwere Herzinsuffizienz ☐ Dialysepflichtigkeit / Schwere Niereninsuffizienz ☐ Schwerer Leberschaden (Meld Score ...) ☐ Schwere Lungenerkrankung ☐ Aktive maligne Grunderkrankung ☐ Immunsuppression ☐ Demenz / ADL < 10 / Frailty > 4 ☐ Schwere Lungenerkrankung ☐ Sonstige Grunderkrankung mit stark eingeschränkter Lebenserwartung ☐ Andere: ☐ Keine Möglichkeit / Zeit zur Erhebung	
ADL-Score (Pflege/ÄrztIn): FRAILTY-Score (CFS; ÄrztIn): SOFA-Score (ÄrztIn): POS-POM-Score (ÄrztIn):	Intensivaufnahme indiziert: ☐ Ja ☐ Nein
Kommentar: 	
ICU - Kapazität frei: ☐ Ja ☐ Nein ☐ Transfer auf andere ICU/Station möglich ☐ Transfer auf andere ICU/Station <u>NICHT</u> möglich	Palliativ-Konsiliardienst verständigt ? ☐ Ja ☐ Nein
UntersucherIn: Gesprächs-TeilnehmerInnen:	Verlegung nach:

ADL-Score (Activity of Daily Life) – kann von Pflege oder ÄrztIn erhoben werden

ADL-SCORE (ACTIVITY OF DAILY LIVE SCORE)



3 – komplett unabhängig
2 – mit Hilfe möglich
1 – komplette Abhängigkeit

Score - Ergebnis:

Max = 18 Punkte → komplett unabhängig Min = 6 Punkte → komplett abhängig

Kritisch: $ADL \leq 10$

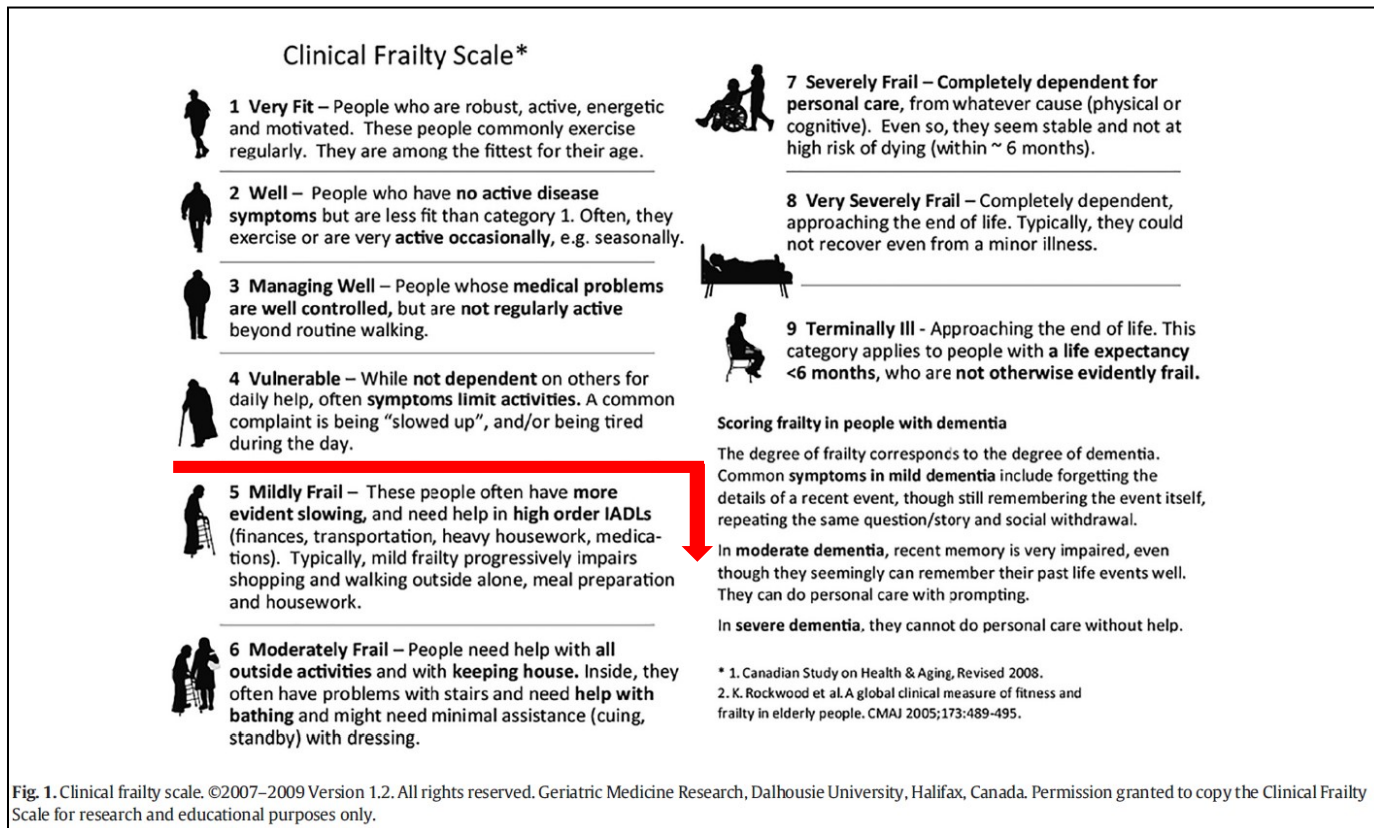
PatientInnen - Score:

.....

PatientInnen - Etiketle

FRAILITY (Gebrechlichkeit) – sollte von ÄrztIn erhoben werden

Dalhousie ‚Clinical Frailty Scale‘ (CFS)



Kritisch: Frailty > 4

PatientInnen - Score:

.....

PatientInnen - Etiketle

SOFA – Score (Sequential Organ Failure Assessment)

sollte von ÄrztIn erhoben werden

SOFA Score			
1	ATMUNG		Punkte
	PaO ₂ /FiO ₂ (mmHg)	< 400	1
		< 300	2
		< 200 und Beatmung	3
		< 100 und Beatmung	4
2	ZNS		
	Glasgow Coma Score	13-14	1
		10-12	2
		6-9	3
		<6	4
3	Herz Kreislauf System		
	Mittlerer arterieller Blutdruck (MAP) oder Einsatz von Vasopressoren	MAP < 70 mmHg	1
		Dopamin ≤ 5 µg/kg/min oder Dobutamin (Dosierung egal)	2
		Dopamin > 5 µg/kg/min oder Adrenalin ≤ 0,1 µg/kg/min oder Noradrenalin ≤ 0,1 µg/kg/min	3
		Dopamin > 15 µg/kg/min oder Adrenalin > 0,1 µg/kg/min oder Noradrenalin > 0,1 µg/kg/min	4
4	Leberfunktion		
	Bilirubin mg/dl	1,2 - 1,9 mg/dl	1
		2,0 - 5,9 mg/dl	2
		6,0 - 11,9 mg/dl	3
		>12,0 mg/dl	4
5	Blutgerinnung		
	Thrombozyten × 10 ³ /µl	< 150	1
		< 100	2
		< 50	3
		< 20	4
6	Nierenfunktion		
	Kreatinin mg/dl	1,2 - 1,9 mg/dl	1
		2,0 - 3,4 mg/dl	2
		3,5 - 4,9 mg/dl	3
		> 5 mg/dl	4
	SUMME:		

PatientInnen - Score:

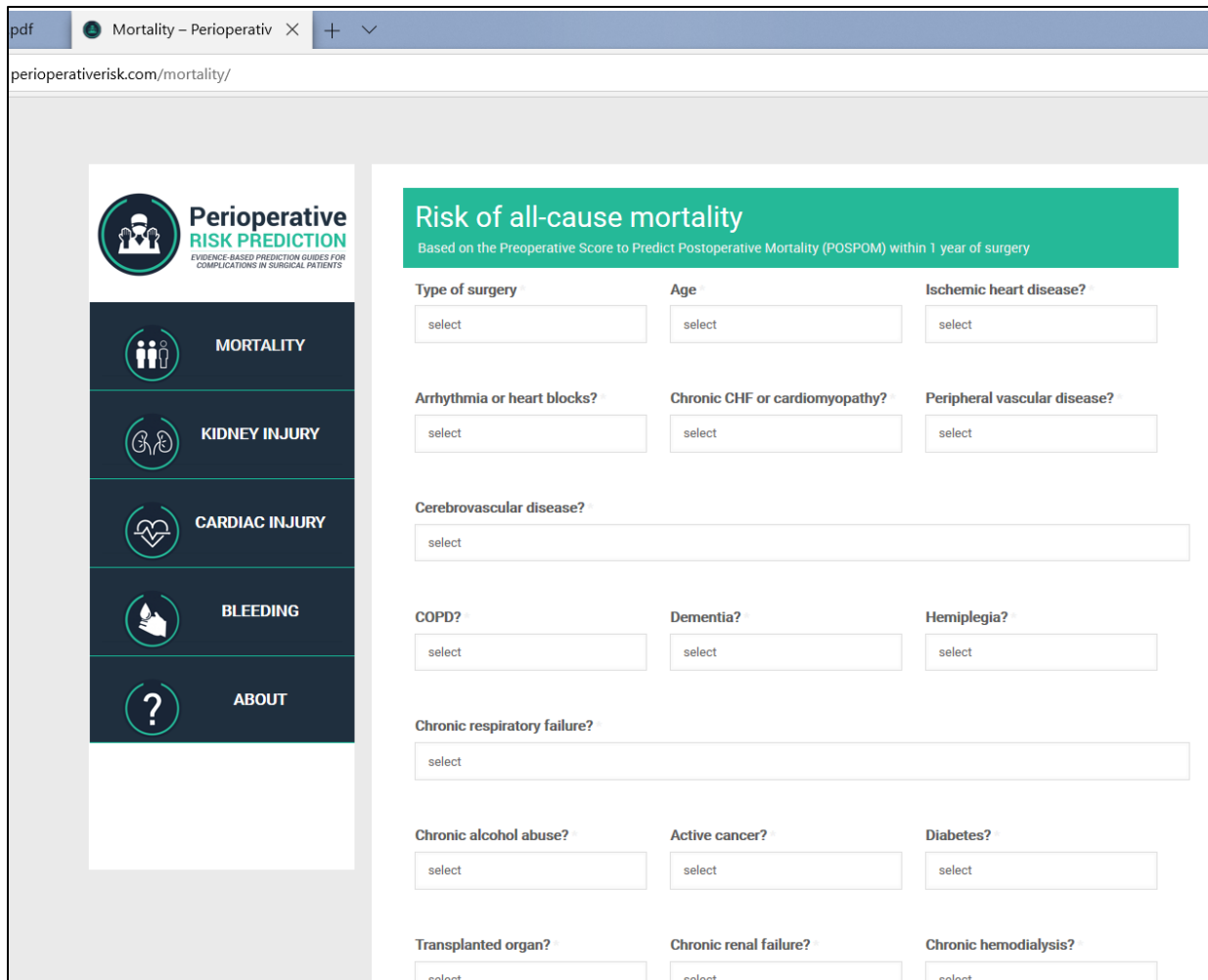
.....

Maximaler SOFA Score	Mortalitäts- Wahrscheinlichkeit
0 – 6	< 10%
7 – 9	15 – 20%
10 - 12	40 – 50%
13 - 14	50 – 60%
15	➤ 80%
16 – 24	➤ 90%

PatientInnen - Etiketle

POS-POM (Präoperativer Score zur Vorhersage postoperativer Mortalität)

für PatientInnen, die operiert werden müssen - sollte von ÄrztIn erhoben werden



The screenshot shows the web interface for the Perioperative Risk Prediction tool. On the left is a navigation menu with icons and labels for MORTALITY, KIDNEY INJURY, CARDIAC INJURY, BLEEDING, and ABOUT. The main content area is titled 'Risk of all-cause mortality' and includes a subtitle 'Based on the Preoperative Score to Predict Postoperative Mortality (POSPOM) within 1 year of surgery'. Below this, there are various input fields for patient data, each with a 'select' dropdown menu. The fields are organized in a grid-like fashion, with some having multiple columns.

Berechnung des POS-POM-Scores über <http://perioperativerisk.com/mortality/>

PatientInnen - Score:
(=Mortalitätswahrscheinlichkeit)

..... %

PatientInnen - Etiketle