日本ECMOnet Mobile ECMO 搬送経過シート ver.2.1

患者氏名:	年齢: 歳 男・女	搬送日: 年 月 日	
搬送人員:	:	記載者:	

紹介元医療機関: ⟶ 搬送先医療機関:

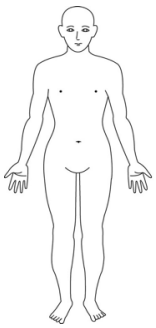
(覚知) 時 分 →(出発) 時 分 →(紹介元着) 時 分 →(紹介元発) 時 分 →(搬送先着) 時 分

【紹介元出発前のECMO安全確認チェック】

□①車内電源への接続(ECMO・呼吸器)
□②車内酸素配管への接続(ECMO・呼吸器)
□③人工肺と酸素チューブの接続は強固か
□④カニュレ刺入長にズレはない
□⑤カニュレ刺入部の出血はない
□⑥回路は屈曲や破損はしていない
□⑦回路の各接続部に緩みがない
□⑧回路内・側枝に血栓・気泡はない
□⑨側枝の三方活栓の向きは正しい
□⑩側枝の三方活栓に緩みがない
□⑪遠心ポンプに異音はない
□⑫遠心ポンプに血栓・気泡はない
□⑬人工肺から血漿リークはない
□⑭人工肺に血栓・気泡はない
□⑮低流量アラーム設定がONになっている
(血流量: L/min)
□⑯圧アラーム設定はONになっている
(P1: P2: P3:)

Configuration type

補助様式) VV, VA, VAV
脱血部位・カニュレFr)
送血部位・カニュレFr)
使用機器)
泉工, Termo, Cardioheip



患者vital signs・ECMO設定・医療処置 経過表

時間	vital signs				ECMO設定					回路内圧			処置・投薬実施内容
	SpO2	RR	BP	HR	血流量	回転数	FiO2	ガス流量	cSvO2	P1	P2	P3	
:													
:													
:													
:													
:													
:													
:													
:													
:													
:													
:													
:													
:													
:													
:													

ECMO安全確認チェック

	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	⑪	⑫	⑬	⑭	⑮⑯
:															
:															
:															
:															
:															
:															
:															

血液ガス所見

時間	pH	PaO2	PaCO2	HCO3	BE	Na+	K+	Ca2+	Hb	Glu	Lac
:											
:											
:											
:											
:											
:											