

Hypotermibehandling efter asfyxi; Protokoll

Ifylles i samband med behandlingsstart

Namn

Födelsedatum (åååå-mm-dd)

Inklusionskriterier

Apgar 10' < 5

 Ja

 Nej

Pågående neonatal HLR vid 10'

 Ja

 Nej

pH < 7,0, BE < 16

 Ja

 Nej

Navelsträngsblodgas

 artär

 ven

pH:

pO₂:

pCO₂:

BE:

Sämsta uppmätta blodgas under den första levnadstimmen:

 artär

 kapillärt

pH:

pO₂:

pCO₂:

BE:

Ålder första gasp

minuter

klockan (tim:min)

Ålder etablerad spontanandning

minuter

klockan (tim:min)

Anfall före hypotermistart

 Ja

 Nej

Encefalopati före hypotermistart

 Ja

 Nej

aEEG registrerat före hypotermistart

 Ja

 Nej

om ja- tolkning:

 normalt, lindriga avvikelser

 enstaka kramper

 kontinuerliga kramper

 måttlig suppression

 uttalad suppression

Högsta registrerade rektala temp före behandlingsstart

grader C

Klockslag behandlingsstart (tim:min)

Använd metod

 Kylmadrass

 Cool Cap

 Annan /Specificiera:

Transporterade barn

Aktiv uppvärmning avstängd vid timmar minuters ålder

Klockan (tim:min)

Transport påbörjad kl (tim:min)

Temperatur vid transportstart grader C

Anlänt mottagande sjukhus vid timmar minuters ålder

Klockan (tim:min)

Temperatur vid ankomst grader C

Transportsätt Flyg-fixed wing

Helikopter

Ambulans

Transport-team från Remitterande sjukhus

Mottagande sjukhus

Etablerat transport-team

Umeå

Uppsala

Annat:

Behandlingssammanfattning *(Ifylles efter avslutad behandling)*

Antal rektaltempmätningar < 33,0 grader st

Antal rektaltempmätningar > 34,0 grader st

Totalt antal mätningar (bör vara 96) st

Rewarming

.Komplikationsfri

Overshoot

Max temp grader C

Diagnostik

Diagnostiskt EEG utfört

0-24 timmar

24-48 timmar

48-72 timmar

Ultraljud hjärna utfört

0-24 timmar

24-48 timmar

48-72 timmar

Fynd

Normal

Generellt ödem

Subkortikalt ödem

Vita basala ganglier

Fokalt ökad ekogenicitet/strokebild

Annat, Beskriv:

MR hjärna, utförd (åååå-mm-dd)

Fynd Normal

Lindrig abnormitet (signalförändring PLIC, SAH,)

Måttlig abnormitet (diffusa subkortikala/basala ganglie signalförändringar, watershed skada)

Svår abnormitet (utbredda nekroser, generellt ödem, porencefala förändringar)

Annat /Beskriv:

Utskriven till hemmet den (åååå-mm-dd) vid dagars ålder
 Flyttad till annat sjukhus den (åååå-mm-dd) vid dagars ålder
 Vilket?
 Uppföljning planeras ske vid (sjukhus)

Avliden Vid timmars ålder
 Datum (åååå-mm-dd) Klockan (tim: min)

Behandlingen avbruten p g a utsiktslös vård

Obduktion utförd Ja Nej

Placenta PAD Ja Nej

Diagnoser under vårdtillfället

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Inga av nedanstående | <input type="checkbox"/> Pneumoni |
| <input type="checkbox"/> Cerebral missbildning | <input type="checkbox"/> Pneumothorax |
| <input type="checkbox"/> Mekonium aspirationssyndrom | <input type="checkbox"/> Lungblödning |
| <input type="checkbox"/> Nekrotiserande enterokolit | <input type="checkbox"/> Pulmonell hypertension |
| <input type="checkbox"/> Sent debuterande sepsis (>72 tim) odlingsbekräftad | <input type="checkbox"/> Njursvikt- dialyskrävande |
| <input type="checkbox"/> Hypoglykemi (p-glukos < 2,5 mmol) | <input type="checkbox"/> Trombocytopeni (TPK < 100x10 ⁹) |

Försörjer barnet sig fullständigt via amning/sond/kopp/flaska vid utskrivningen

Ja Nej

Om ja- Sedan dagars ålder

Dag 1: Kylbehandling startade vid			
timmars ålder			
Datum (åååå-mm-dd):			
Tid från hypotermi-start	Rektal temp°C	Tid från hypotermi-start	Rektal temp°C
0		12	
1		13	
2		14	
3		15	
4		16	
5		17	
6		18	
7		19	
8		20	
9		21	
10		22	
11		23	

Under dessa 24 timmar noterades-
(markera samtliga aktuella):

- Anfall Hypotension
 Sepsis Koagulationsstörning
 Hypoglycemi Arytmi
 Mekaniskt andningsstöd
 CPAP Resp

Dag 1 HIE score

Symptom	0	1	2	3
Tonus	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Hyperton	<input type="checkbox"/> Hypotonus	<input type="checkbox"/> Slapp
Vakenhet	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Hyper-alert Stirrande blick	<input type="checkbox"/> Letargi	<input type="checkbox"/> Komatös
Kramper/ anfall	<input type="checkbox"/> Inga	<input type="checkbox"/> Enstaka < 3/dag	<input type="checkbox"/> Frekventa > 2/dag	
Kroppsställning	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Knutna händer, Cyklade	<input type="checkbox"/> Knutna händer, flekterade tår	<input type="checkbox"/> Decerebrerad
Moro	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Ofullständig	<input type="checkbox"/> Saknas	
Grip	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Svag	<input type="checkbox"/> Saknas	
Sug	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Svag	<input type="checkbox"/> Saknas, bits	
Andning	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Hyper-ventilerar	<input type="checkbox"/> Korta apnéer	<input type="checkbox"/> Andas ej
Fontanell	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Valfylld, ej spänd	<input type="checkbox"/> Spänd	

Dag 2:			
Börjar datum:			
Klockan (tim:min):			
Tid från hypotermi-start	Rektal temp°C	Tid från hypotermi-start	Rektal temp°C
24		36	
25		37	
26		38	
27		39	
28		40	
29		41	
30		42	
31		43	
32		44	
33		45	
34		46	
35		47	

Under dessa 24 timmar noterades-
(markera samtliga aktuella):

- Anfall Hypotension
 Sepsis Koagulationsstörning
 Hypoglycemi Arytmi
 Mekaniskt andningsstöd
 CPAP Resp

Dag 2 HIE score

Symptom	0	1	2	3
Tonus	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Hyperton	<input type="checkbox"/> Hypotonus	<input type="checkbox"/> Slapp
Vakenhet	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Hyper-alert Stirrande blick	<input type="checkbox"/> Letargi	<input type="checkbox"/> Komatös
Kramper/ anfall	<input type="checkbox"/> Inga	<input type="checkbox"/> Enstaka < 3/dag	<input type="checkbox"/> Frekventa > 2/dag	
Kroppsställning	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Knutna händer, Cyklade	<input type="checkbox"/> Knutna händer, flekterade tår	<input type="checkbox"/> Decerebrerad
Moro	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Ofullständig	<input type="checkbox"/> Saknas	
Grip	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Svag	<input type="checkbox"/> Saknas	
Sug	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Svag	<input type="checkbox"/> Saknas, bits	
Andning	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Hyper-ventilerar	<input type="checkbox"/> Korta apnéer	<input type="checkbox"/> Andas ej
Fontanell	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Valfylld, ej spänd	<input type="checkbox"/> Spänd	

Dag 3:			
Börjar datum:			
Klockan (tim:min):			
Tid från hypotermi-start	Rektal temp°C	Tid från hypotermi-start	Rektal temp°C
48		60	
49		61	
50		62	
51		63	
52		64	
53		65	
54		66	
55		67	
56		68	
57		69	
58		70	
59		71	

Under dessa 24 timmar noterades-
(markera samtliga aktuella):

- Anfall Hypotension
 Sepsis Koagulationsstörning
 Hypoglycemi Arytmi
 Mekaniskt andningsstöd
 CPAP Resp

Dag 3 HIE score

Symptom	0	1	2	3
Tonus	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Hyperton	<input type="checkbox"/> Hypotonus	<input type="checkbox"/> Slapp
Vakenhet	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Hyper-alert Stirrande blick	<input type="checkbox"/> Letargi	<input type="checkbox"/> Komatös
Kramper/ anfall	<input type="checkbox"/> Inga	<input type="checkbox"/> Enstaka < 3/dag	<input type="checkbox"/> Frekventa > 2/dag	
Kroppsställning	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Knutna händer, Cyklade	<input type="checkbox"/> Knutna händer, flekterade tår	<input type="checkbox"/> Decerebrerad
Moro	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Ofullständig	<input type="checkbox"/> Saknas	
Grip	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Svag	<input type="checkbox"/> Saknas	
Sug	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Svag	<input type="checkbox"/> Saknas, bits	
Andning	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Hyper-ventilerar	<input type="checkbox"/> Korta apnéer	<input type="checkbox"/> Andas ej
Fontanell	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Vålfylld, ej spänd	<input type="checkbox"/> Spänd	

Dag 4:			
Börjar datum:			
Klockan (tim:min):			
Tid från hypotermi-start	Rektal temp°C	Tid från hypotermi-start	Rektal temp°C
72		84	
73		85	
74		86	
75		87	
76		88	
77		89	
78		90	
79		91	
80		92	
81		93	
82		94	
83		95	

Under dessa 24 timmar noterades-
(markera samtliga aktuella):

- Anfall Hypotension
 Sepsis Koagulationsstörning
 Hypoglycemi Arytmi
 Mekaniskt andningsstöd
 CPAP Resp

Dag 4 HIE score

Symptom	0	1	2	3
Tonus	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Hyperton	<input type="checkbox"/> Hypotonus	<input type="checkbox"/> Slapp
Vakenhet	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Hyper-alert Stirrande blick	<input type="checkbox"/> Letargi	<input type="checkbox"/> Komatös
Kramper/ anfall	<input type="checkbox"/> Inga	<input type="checkbox"/> Enstaka < 3/dag	<input type="checkbox"/> Frekventa > 2/dag	
Kroppsställning	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Knutna händer, Cyklade	<input type="checkbox"/> Knutna händer, flekterade tår	<input type="checkbox"/> Decerebrerad
Moro	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Ofullständig	<input type="checkbox"/> Saknas	
Grip	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Svag	<input type="checkbox"/> Saknas	
Sug	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Svag	<input type="checkbox"/> Saknas, bits	
Andning	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Hyper-ventilerar	<input type="checkbox"/> Korta apnéer	<input type="checkbox"/> Andas ej
Fontanell	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Vålfylld, ej spänd	<input type="checkbox"/> Spänd	