**ECMO-SARS**

**Inclusion**

CLIN Examen clinique

ATCD Antécédents

**Prise en charge COVID**

CHARGE1 Prise en charge 1/3

CHARGE2 Prise en charge 2/3

CHARGE3 Prise en charge 3/3

**POSE ECMO**

ECMOVV ECMO VV

ECMOVA1 ECMO VA 1/2

ECMOVA2 ECMO VA 2/2

IMPLAN1 Implantation 1/2

IMPLAN2 Implantation 2/2

**SUIVI ECMO**

SUIVI1 Suivi ECMO 1/3

SUIVI2 Suivi ECMO 2/3

SUIVI3 Suivi ECMO 3/3

**BILAN**

BILAN Bilan séjour

**INCLUSION**

**Identification du patient**

Initiales : **|**\_\_\_| -|\_\_\_**|** *(1ere lettre du nom - 1ere lettre du prénom)*

Date de naissance : |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| Age |\_\_\_|\_\_\_| ans

Sexe [ ] 1 Masculin [ ] 2 Féminin

**BILAN CLINIQUE**

* Taille  |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| cm IMC |\_\_\_|\_\_\_|, |\_\_\_| kg/m²
* Poids au moment de l’admission en réanimation |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| kg
* Date début hospitalisation |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|
* Date entrée réanimation |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

Service de réanimation [ ] 1 Chirurgicale [ ] 2 Médicale

[ ] 3 Polyvalente [ ] 4. Autre

* Dernière FEVG (Fraction d’éjection du ventricule gauche) connue |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| %
* Traitements habituels avant entrée en hospitalisation

AINS [ ] 1 Oui [ ] 2 Non

Kardegic / Acide acétylsalicylique [ ] 1 Oui [ ] 2 Non

Corticothérapie systémique [ ] 1 Oui [ ] 2 Non

Inhibiteurs de l'enzyme de conversion (IEC) [ ] 1 Oui [ ] 2 Non

Antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II [ ] 1 Oui [ ] 2 Non

**IDENTIFICATIONS DES COMORBIDITES CONNUES**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Hypertension** | [ ] 1 Oui [ ] 2 Non |
| **Diabète** | [ ] 1 Oui [ ] 2 NonSi oui, traité [ ] 1 ADO [ ] 1 Insuline [ ] 1 Autre [ ] 1 Non traité |
| **Insuffisance respiratoire chronique** | [ ] 1 Oui [ ] 2 Non |
| **BPCO traitée** | [ ] 1 Oui [ ] 2 Non |
| **Maladie coronarienne stable** | [ ] 1 Oui [ ] 2 Non |
| **ATCD angioplastie coronaire** | [ ] 1 Oui [ ] 2 Non |
| **ATCD pontage aortocoronarien** | [ ] 1 Oui [ ] 2 Non |
| **Maladie valvulaire** | [ ] 1 Oui [ ] 2 Non |
| **ATCD Chirurgie valvulaire** | [ ] 1 Oui [ ] 2 Non |
| **Insuffisance cardiaque chronique** | [ ] 1 Oui [ ] 2 NonSi oui, NYHA [ ] 1Stade I [ ] 2Stade II  [ ] 3Stade III [ ] 4 Stade IV |
| **Insuffisance rénale chronique** | [ ] 1 Oui [ ] 2 Non |
| **Cancer solide actif** | [ ] 1 Oui [ ] 2 Non |
| **Hémopathie maligne** | [ ] 1 Oui [ ] 2 Non |
| **Cirrhose confirmée**  | [ ] 1 Oui [ ] 2 Non |
| **ATCD de maladie thromboembolique veineuse** | [ ] 1 Oui [ ] 2 Non |
| **Tabagisme actif** | [ ] 1 Oui [ ] 2 Non |
| **Ethylisme chronique** | [ ] 1 Oui [ ] 2 Non |

**PRISE EN CHARGE COVID 1/3**

**Date début symptômes** |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

**Date diagnostic virologique** (1ère PCR positive) |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

**Traitement antiviral** [ ] 1 Oui [ ] 2 Non

Si oui,

Remdesivir [ ] 1 Oui [ ] 2 Non

 Si oui, Date début |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

Lopinavir / Ritonavir [ ] 1 Oui [ ] 2 Non

 Si oui, Date début |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

Hydroxychloroquine [ ] 1 Oui [ ] 2 Non

 Si oui, Date début |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

Interféron bêta [ ] 1 Oui [ ] 2 Non

 Si oui, Date début |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

Autre traitement [ ] 1 Oui [ ] 2 Non

 Si oui, Date début |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

 Si oui, Préciser autre traitement : ……………….…………………..

**Traitement antibiotique** [ ] 1 Oui [ ] 2 Non

 Si oui, [ ] 1 Pénicilline [ ] 1 Céphalosporine [ ] 1 Macrolides

 [ ] 1 Fluoroquinolone [ ] 1 Carbapénème [ ] 1Glycopeptide

 [ ] 1Antifungiques [ ] 1Autres

 Si Autres, Préciser :…………………….

**Anticoagulation avant ECMO** [ ] 1 Oui [ ] 2 Non

 Si oui,

Anticoagulation préventive par HBPM sous cutanée [ ] 1 Oui [ ] 2 Non

Anticoagulation préventive par HNF sous cutanée [ ] 1 Oui [ ] 2 Non

 Anticoagulation curative par HNF [ ] 1 Oui [ ] 2 Non

**PRISE EN CHARGE COVID 2/3**

Ventilation non invasive (VNI) (avant ECMO) [ ] 1 Oui [ ] 2 Non Oxygénothérapie à haut débit – Optiflow (avant ECMO) [ ] 1 Oui [ ] 2 Non Date début ventilation Invasive - Intubation |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

Décontamination digestive sélective [ ] 1 Oui [ ] 2 Non SDRA (critères Berlin) [ ] 1 Oui [ ] 2 Non Rapport PaO2/FiO2 le plus bas |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

Curarisation (avant ECMO) [ ] 1 Oui [ ] 2 Non Décubitus ventral (avant ECMO) [ ] 1 Oui [ ] 2 Non Pneumopathie acquise sous ventilation mécanique [ ] 1 Oui [ ] 2 Non

 Si oui, Date PAVM |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

Si oui, Code germe G1 |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| Code sensibilité |\_\_\_|

 G2 |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| Code sensibilité |\_\_\_|

 G3 |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| Code sensibilité |\_\_\_|

 Ou [ ]  1 Non identifié

Date première extubation |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

Durée totale de ventilation invasive |\_\_\_|\_\_\_| jours

Trachéotomie [ ] 1 Oui [ ] 2 Non

Si oui, Préciser date |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

**PRISE EN CHARGE COVID 3/3**

**SAPS II** (*Guide de remplissage disponible sur* [*https://sfar.org/scores2/saps2\_expanded.php*](https://sfar.org/scores2/saps2_expanded.php)*))*

Age (années) [ ]  0 < 40 [ ]  7 40 – 59 [ ]  12 60 – 69 [ ]  15 70 – 74 [ ]  16 75 – 79 [ ]  18 > 80

Fréquence cardiaque (bpm) [ ]  11 < 40 [ ]  2 40 – 69 [ ]  0 70 – 119 [ ]  4 120 – 159

 [ ]  7 >160 [ ]  11 > Arrêt cardiaque + tachycardie extrême

Pression systolique (mm Hg) [ ]  13 < 70 [ ]  5 70 – 99 [ ]  0 100 - 199 [ ]  2 > 200

Température ≥ 39ºC [ ]  3 Oui [ ]  0 Non

Score de Glasgow [ ]  0 14-15 [ ]  5 11 – 13 [ ]  7 9 – 10 [ ]  13 6 – 8 [ ]  26 < 6

PaO₂/FiO₂ [ ]  11 <100 mm Hg/% (13.3 kPa/%)

 [ ]  9 100-199 mm Hg/% (13.3-26.5 kPa/%)

 [ ]  6 ≥ 200 mm Hg/% (26.6 kPa/%)

 [ ] 0 Absence de ventilation mécanique ou CPAP

 Urée (mmol/L) [ ]  0 < 10 [ ]  6 10 – 29 [ ]  10 ≥ 30

 Diurèse (mL/jour) sur 24h [ ]  11 < 500 [ ]  4 500 – 999 [ ]  0 ≥ 1000

Sodium (mmol/L) [ ]  5 < 125 [ ]  0 125 – 144 [ ]  1 ≥ 145

Potassium (mEq/L) [ ]  3 < 3,0 [ ]  0 3,0 – 4,9 [ ]  3 ≥ 5,0

Bicarbonate (mEq/L) [ ]  6 < 15 [ ]  3 15 – 19 [ ]  0 ≥ 20

Bilirubine [ ]  0 <4.0 mg/dL (<68.4 µmol/L) [ ]  4 4.0-5.9 mg/dL (68.4-102.5 µmol/L) [ ]  9 ≥6.0 mg/dL (≥102.6 µmol/L)

Leucocytes (x103/mm3) [ ]  12 < 1,0 [ ]  0 1,0 – 19,9 [ ]  3 ≥ 20

Pathologie chronique [ ]  0 Aucune [ ]  9 Cancer métastasique

 [ ]  10 Maladie hématologique maligne [ ]  17 SIDA

Admission [ ]  0 Chirurgie planifiée et chirurgie prévue 24 heures à l’avance

 [ ]  6 Médical - pas de chirurgie dans la semaine suivant l’admission [ ]  8 Chirurgie imprévue - chirurgie prévue 24 heures à l’avance

**Total Score SAPSII** |\_\_\_\_\_\_\_\_|

**ECMO VV**

**Pose ECMO-VV** [ ]  1 Oui [ ]  2 Non

 Si oui,

 **Date pose ECMO-VV** |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

 **Canulation** [ ]  1 Simple à double lumière [ ]  2 Double fémoro-jugulaire

 [ ]  3 Double fémoro-fémorale [ ]  4 Autre

 Si Autre, Préciser :  **RESP Score à l'implantation** *(*[*http://www.respscore.com*](http://www.respscore.com)*)*

Age (années) [ ]  0 16 – 49 [ ]  -2 50 – 59 [ ]  -3 > 60

Immunodépression au moment de l’ECMO [ ]  -2 Oui [ ]  0 Non

Ventilation mécanique avant ECMO [ ]  0 >7 jours [ ]  1 48h – 7jours [ ]  3 < 48h

Indication ECMO [ ]  3 Pneumonie virale [ ]  3 Pneumonie bactérienne

 [ ]  5 Pneumonite d’aspiration [ ]  3Traumatisme ou brûlure

 [ ]  11 Asthme [ ]  1 Autres diagnostics respiratoires aigus

 [ ]  0 Diagnostic respiratoire chronique / absence de diagnostic respiratoire

Dysfonctionnement du SNC [ ]  -7 Oui [ ]  0 Non

Infection associée non pulmonaire [ ]  -3 Oui [ ]  0 Non

Curarisation avant ECMO [ ]  1 Oui [ ]  0 Non

Monoxyde d'azote inhalé avant ECMO [ ] -1 Oui [ ]  0 Non

Administration avant ECMO [ ]  -2 Oui [ ]  0 Non

Arrêt cardiaque avant ECMO [ ]  -2 Oui [ ]  0 Non

PaCO₂ ≥ 75 mmHg (≥ 10 kPa) [ ]  -1 Oui [ ]  0 Non

Pression inspiratoire de pointe (PIP) max ≥ 42cmH2O [ ]  -1 Oui [ ]  0 Non

**Total Score RESP|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|**

 **Switch vers Veino-Artério-Veineuse** [ ]  1 Oui [ ]  2 Non Si oui, Date switch |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

Si oui, Indication switch [ ]  1 Myocardite [ ]  1 Syndrome coronarien aigu

 [ ]  1 Embolie pulmonaire [ ]  1 Autre

 Si Autre, Préciser :

**ECMO VA 1/2**

**Pose ECMO-VA** [ ]  1 Oui [ ]  2 Non

 Si oui,

 **Date pose ECMO-VA** |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

 **Lieu Implantation** [ ]  1 Au bloc opératoire [ ]  2 En réanimation [ ]  3 Autre **Type d’abord ECMO-VA** [ ]  1 Chirurgicale [ ]  2 Percutanée [ ]  3 Autre **Canulation** [ ]  1 Fémoro-fémorale [ ]  2 Axillo-fémorale [ ]  3 Autre **Indication ECMO-VA**  [ ]  1 Myocardite [ ]  1 Syndrome coronarien aigu

 [ ]  1 Embolie pulmonaire [ ]  1 Post-opératoire

 [ ]  1 Autre Si Autre, Préciser :

 **Pose ECMO-VA sous massage cardiaque externe** [ ]  1 Oui [ ]  2 Non

 **Switch vers Veino-Artério-Veineuse** [ ]  1 Oui [ ]  2 Non Si oui, Date switch |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

**ECMO VA 2/2**

**SAVE à l'implantation** ([*http://www.save-score.com*](http://www.save-score.com))

Age (année) [ ]  7  16-38 [ ]  4 39 – 52 [ ]  3  53 – 62 [ ]  0 ≥ 63

Poids (kg) [ ]  1  <65 [ ]  2 65 – 89 [ ]  0  >89

Etiologie du choc cardiogénique [ ]  3  Myocardite [ ]  2 Trouble du rythme ventriculaire réfractaire[ ]  3  Post transplantation cardiaque ou pulmonaire

 [ ] -3 Cardiopathie congénitale [ ]  0 Autre

Fonction cardiaque : Arrêt cardiaque pré-ECMO [ ]  -2  Oui [ ]  0 Non

 Pression artérielle diastolique avant ECMO 40 mmHg [ ]  3 Oui [ ]  0 Non

 Pression pulsée avant ECMO 20 mmHg [ ]  -2  Oui [ ]  0 Non

Fonction respiratoire :

Durée de l’intubation avant ECMO (heure) [ ]  0  ≤ 10 [ ] -2 11 – 29 [ ]  -4  ≥30

Pression inspiratoire de pointe (PIP) max ≤ 20 cmH2O (2,0 kPa) [ ]  3 Oui [ ]  0 Non

Fonction rénale : Insuffisance rénale aigue [ ]  -3 Oui[ ]  0 Non

Insuffisance rénale chronique [ ]  -6 Oui[ ]  0 Non

HCO avant ECMO 15 mmol/L (91,5 mg/dL) [ ]  -3 Oui[ ]  0 Non

Autres défaillances avant ECMO : Défaillance hépatique [ ]  -3 Oui[ ]  0 Non

 Dysfonction du SNC [ ]  -3 Oui[ ]  0 Non

**Total Score SAVE|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|**

**Implantation ECMO (VV ou VA) 1/2**

**Paramètres ventilatoires à l’implantation**

Durée ventilation mécanique pré-ECMO |\_\_\_|\_\_\_| jours

pH |\_\_\_|\_\_\_|, |\_\_\_|\_\_\_|

PaCO2 |\_\_\_|\_\_\_| mmHg PaO2 |\_\_\_|\_\_\_| mmHg FiO2 |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| %

**Rapport PaO2/FiO2 |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|**

Diagnostic de SDRA (critère de Berlin) [ ] 1 Oui [ ] 2 Non PEP |\_\_\_|\_\_\_| cmH2O

Volume courant |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| ml

Pression plateau |\_\_\_|\_\_\_| cmH2O

Pression motrice |\_\_\_|\_\_\_| cmH2O

Monoxyde d'azote inhalé [ ] 1 Oui [ ] 2 Non

**Score SOFA à l’implantation**

Respiration PaO2/Fi02 (mmHg) [ ] 0 ≥400 [ ] 1 300-399 [ ] 2 200-299

 [ ] 3 100-199 avec ventilation artificielle

 [ ] 4 <100 avec ventilation artificielle

Coagulation Plaquettes (×103/µL)  [ ] 0 ≥150 [ ] 1 100-150 [ ] 2 50-99

 [ ] 3 20-49 [ ] 4 <20

Hépatique : bilirubine (mg/dL (μmol/L))  [ ] 0 <1.2 (<20) [ ] 1 1.2–1.9 (20-32)

 [ ] 2 2.0–5.9 (33-101) [ ] 3 6.0–11.9 (102-204)

 [ ] 4 ≥12.0 (>204)

Cardiovasculaire (Hypotension)

 [ ] 0 Absence d’hypotension

 [ ] 1 Pression atérienne moyenne < 70 mmHg

 [ ] 2 Dopamine (≤ 5 µg/kg/mn) ou Dobutamine (toute dose)

 [ ] 3 Dopamine (> 5 µg/kg/mn) ou Noradrénaline / Adrénaline (≤ 0,1 µg/kg/mn)

 [ ] 4 Dopamine (>15 µg/kg/mn) ou Noradrénaline / Adrénaline (> 0,1 µg/kg/mn)

Glasgow [ ] 0 15 [ ] 1 13–14 [ ] 2 10–12 [ ] 3 6–9 [ ] 4 <6

Rénal (créatinine mg/dL)  [ ] 0 <1.2 [ ] 1 1.2–1.9 [ ] 2 2.0–3.4

 [ ] 3 3.5–4.9 or UOP <500 mL/day) [ ] 4 ≥5.0 or UOP <200 mL/day

**Total Score SOFA |\_\_\_|\_\_\_|**

**Implantation ECMO (VV ou VA) 2/2**

**Paramètres hémodynamiques et cardiovasculaires à l’implantation**

Choc septique (Sepsis 3) [ ] 1 Oui [ ] 2 Non Choc cardiogénique (selon les critères SCAI) [ ] 1 Oui [ ] 2 Non Dobutamine [ ] 1 Oui [ ] 2 Non Noradrénaline [ ] 1 Oui [ ] 2 Non Adrénaline [ ] 1 Oui [ ] 2 Non Levosimendan [ ] 1 Oui [ ] 2 Non FEVG |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| %

PAPm |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| mmHg

Epuration extra rénale [ ] 1 Oui [ ] 2 Non Troponinémie |\_\_\_|\_\_\_|, |\_\_\_| [ ] 1 ng/ml ou [ ] 2 pg/mlLactatémie |\_\_\_|\_\_\_|,|\_\_\_| mmol/L

**Paramètres hématologiques et hémostatiques à l’implantation**

Plaquettes |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| G/L

Leucocytes |\_\_\_|\_\_\_|,|\_\_\_| G/L

Lymphocytes |\_\_\_|,|\_\_\_|\_\_\_| G/L

TP |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| %

Fibrinogène |\_\_\_|\_\_\_|, |\_\_\_| g/l

D-Dimères |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| ng/ml

**Score ISTH DIC** Plaquettes, cellules (109/L) [ ] 0 >100 [ ] 1 50 - 100 [ ] 2 <50

 Marqueurs liés à la fibrine [ ] 0 Pas d’augmentation

 [ ] 2 Augmentation modérée

 [ ] 3 Forte augmentation

 PT prolongé (secondes) [ ] 0 <3 [ ] 1 3 à <6 [ ] 2 ≥6

Fibrogène (g/L) [ ] 0 ≥1 [ ] 1 <1

 **Total Score ISTH DIC \_\_\_\_\_\_\_\_|**

**Suivi sous ECMO (VV ou VA) 1/3**

**Décubitus ventral** [ ] 1 Oui [ ] 2 Non

**Décharge gauche** [ ] 1 Oui [ ] 2 Non Si oui [ ] 1 Implantation CPBIA [ ] 2 Implantation Impella

 [ ] 3 Atrioseptostomie

**Dobutamine** [ ] 1 Oui [ ] 2 Non

**Noradrénaline** [ ] 1 Oui [ ] 2 Non **Adrénaline** [ ] 1 Oui [ ] 2 Non

**Levosimendan** [ ] 1 Oui [ ] 2 Non **Complication Hémorragique** [ ] 1 Oui [ ] 2 Non Si oui [ ]  1 Saignement canules [ ]  1 Hémorragie digestive

 [ ]  1 Hémoptysie [ ]  1Hématome retropéritonéal

 [ ]  1 Hémorragie massive

**Nombre CGR transfusés sous ECMO** |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

**Nombre PFC transfusés sous ECMO** |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

**Nombre CP transfusés sous ECMO** |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

**Epuration sanguine extracorporelle sur l’ECMO** [ ] 1 Oui [ ] 2 Non

**Anticoagulation** [ ] 1 Oui [ ] 2 Non Si oui [ ] 1 Anticoagulation curative par HNF

 Si par HNF, Monitorage héparinothérapie utilisé[ ] 1 antiXa

[ ] 2 TCA

[ ] 3 ACT

Si par HNF, Cible anticoagulation curative visée……………….…

 [ ] 2 Anticoagulation curative autre

Si oui, Délai avant obtention cible anticoagulation curative  |\_\_\_|\_\_\_| h |\_\_\_|\_\_\_| min

**Surveillance antithrombine plasmatique** [ ] 1 Oui [ ] 2 Non

 Si oui, Taux d'antithrombine le plus bas mesuré |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| %

**Supplémentation en antithrombine sous ECMO** [ ] 1 Oui [ ] 2 Non

**Suivi sous ECMO (VV ou VA) 2/3**

**Antiagrégation plaquettaire** [ ] 1 Oui [ ] 2 Non

 Si oui [ ]  1 Kardegic / Acide acétylsalicylique

 [ ]  1 Anti-P2Y12 par voie orale (Clopidogrel, Ticagrelor, Prasugrel)

 [ ]  1 Anti-P2Y12 par voie intraveineuse (Cangrelor)

 [ ]  1 Autre antiagrégant plaquettaire

 Si autre préciser………………………

**Complications thrombotiques** [ ] 1 Oui [ ] 2 Non

 Si oui [ ]  1 Thrombose veineuse profonde sous ECMO [ ]  1 Caillots et/ou fibrine

 [ ]  1 Embolie pulmonaire [ ]  1 Changement oxygénateur

 [ ]  1 Changement circuit [ ]  1 Ischémie mésentérique sous ECMO

 [ ]  1 Syndrome coronarien aigu [ ]  1 Thrombus intracardiaque

**Insuffisance rénale aigue sous ECMO** [ ] 1 Oui [ ] 2 Non

 Si oui , EER sous ECMO [ ] 1 Oui [ ] 2 Non

**Complications neurologiques sous ECMO** [ ] 1 Oui [ ] 2 Non

 Si oui [ ] 1 AVC ischémique [ ] 2 AVC hémorragique [ ] 3 Convulsions

**Ischémie membre** [ ] 1 Oui [ ] 2 Non

**Date explantation ECMO** |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

**Suivi sous ECMO (VV ou VA) 3/3**

**Complications infectieuses sous ECMO** [ ] 1 Oui [ ] 2 Non

 Si oui [ ] 1 Bactériémie

 Date 1ère hémoculture positive |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

 Code Germe : G1 |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| Code sensibilité |\_\_\_|

 G2 |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| Code sensibilité |\_\_\_|

 G3 |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| Code sensibilité |\_\_\_|

 Ou [ ]  1 Non identifié

 [ ] 1 Infection de Scarpa

 Date 1er prélèvement positif |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

 Code Germe : G1 |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| Code sensibilité |\_\_\_|

 G2 |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| Code sensibilité |\_\_\_|

 G3 |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| Code sensibilité |\_\_\_|

 Ou [ ]  1 Non identifié

**Bilan Séjour hospitalier et Etat du patient :**

* **Date sortie** Réanimation |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

Hôpital |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

* **Patient décédé à l’hôpital**  [ ] 1 Oui [ ] 2 Non

Si oui, Date du décès |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

Si oui, Raison du décès

* **Statut J28 post ECMO** [ ] 1 Vivant [ ] 2 Décédé

Si patient décédé, Date du décès |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

 Si décès, Raison du décès

* **Statut J90 post ECMO**  [ ] 1 Vivant [ ] 2 Décédé

Si patient décédé, date du décès |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

 Si décès, Raison du décès