Baseline data

Record ID	_____

Generel patient information

Dato for indlæggelse på hospital	_____
Dato og klokkeslæt for indlæggelse på intensiv	_____
Hvor er patient indlagt på intensiv fra	◯ Akutafdeling / præhospital setting ◯ Stamafdeling ◯ Operationsgang og/el. opvågning ◯ Anden intensivafdeling
Har patienten fået foretaget kirurgi under aktuelle indlæggelse?	◯ Yes ◯ No (Aktuelle indlæggelse tæller fra første indlæggelsesdag på i aktuelle indlæggelsesforløb. Hvis patienten er overflyttet fra andet hospital og fået foretaget kirurgi i denne del af indlæggelsen da svar ja.)
Hvilken type kirurgi har patienten senest fået foretaget?	◯ Akut ◯ Elektiv (Definition: Elektiv kirurgi for ikke-akut tilstand planlagt >24 timer forud for operation.)
Højde	_____ (angiv helt tal)
Vægt	_____ (angiv helt tal, målt vægt tættest på inklusionstidspunktet.)
Hvilken type ventilationsstøtte modtager patienten?	◯ Lukket system ◯ Åbent system (Lukket system: Invasiv ventilation, non-invasiv ventilation (NIV) inkl. ikke-intermitterende CPAP.)
Hvis lukket system: Hvilket system?	◯ Non-invasiv inkl. ikke-intermitterende CPAP ◯ Invasiv ventilation

Hvis pt er invasivt ventileret, angiv venligst:

FiO2 _____
Peak pressure _____
Tidal volumen _____
PEEP _____
Lejring af patient (supine/prone) _____
Alle værdier angives for tidspunkt for seneste a-gas før randomisering

Hvis pt modtager non-invasiv ventilationsstøtte:

FiO2 _____
EPAP, CPAP eller PEEP _____
Alle værdier angives for tidspunkt for seneste a-gas før randomisering

Hvis åbent system:

Type _____
Flow _____
O2 koncentration* _____
Alle værdier angives for tidspunkt for seneste a-gas før randomisering

*Angiv O2 koncentrationen fra iltudtaget/mixer/respirator. Flow er det totale flow. Eksempel: Ved konventionelt nasalt iltkateter med flow 5L/min angives O2 koncentrationen til 1.00 og flow til 5L/min.

PaO2 _____
SaO2 _____
p-laktat _____
Alle værdier angives for tidspunkt for seneste a-gas før randomisering.

Akut sygdom

Pneumoni	◯ Yes ◯ No (Defineret af klinikeren og noteret i journalen. Skal have medført eller været opstået under aktuelle hospitalsindlæggelse.)
Angiv placering af pneumoni	◯ Højre ◯ Venstre ◯ Bilateralt
Multitraume	◯ Yes ◯ No (Akut uheld resulterende i vævskader på minimum to separate anatomiske områder. Skal have medført eller været opstået under aktuelle hospitalsindlæggelse.)
Myokardieinfarkt	◯ Yes ◯ No (Verificeret ved EKG, signifikant stigning i koronarmarkører og/eller ved PCI eller CABG under aktuelle indlæggelse.)
Genoplivet efter hjertestop	◯ Yes ◯ No (Skal have medført eller været opstået under aktuelle hospitalsindlæggelse.)
Acute respiratory distress syndrome (ARDS)	◯ Yes ◯ No (ARDS defineret som bilaterale infiltrater på rtg af thorax OG PaO2/FiO2-ratio < 40 kPa hos mekanisk ventilerede patienter med PEEP el. CPAP ≥ 5 cmH2O. Patientens respiratoriske svigt må ikke være fuldt forklaret af hjertesvigt eller væskeoverload.)

Sepsis	◯ Yes ◯ No (Sepsis defineret som livstruende organdysfunktion forårsaget af et dysreguleret værtsrespons til infektion. Svt. SOFA-score på ≥ 2. (SEPSIS-3 definitionen))
Hvis ja til sepsis: angiv fokus/foci for mistænkt eller bekræftet infektion:	☐ pulmonalt ☐ abdominalt ☐ urogenitalt ☐ CNS ☐ bløddele ☐ intravaskulært ☐ ukendt

Simplified Mortality Score for the Intensive Care Unit (SMS-ICU).
For nedenstående, angives værdier for seneste 24 timer før randomisering.

Laveste systolisk arterielle blodtryk:	_____ (angiv helt tal)
Kontinuerlig infusion af vasopressorer eller inotropika?	◯ Yes ◯ No (Noradrenalin, adrenalin, phenylephrin (metaoxedrin), vasopressin analoger, angiotensin, dopamin, dobutamin, levosimendan (simdax) og milrinone.)
Er der benyttet dialyse?	◯ Yes ◯ No (Indebærer alle former for nyreerstatningsterapi både akutte og kroniske inkl. kontinuerlig dialysebehandling og intermitterende hæmodialyse, inklusive dagene mellem intermitterende hæmodialyse.)

Komorbiditet

Iskæmisk hjertesygdom	◯ Yes ◯ No (Defineret som: 1) tidl. ST-elevationsmyokardieinfarkt, non-ST-elevationsmyokardieinfarkt med signifikant stigning i koronarmarkører, 2) Tidl. koronar intervention m. PCI eller CABG eller 3) tidl. stabil eller ustabil angina pectoris eller der benyttes nitroglycerin, der indikerer tilstedeværelsen af dette. Skal have været tilstede/diagnosticeret forud for de begivenheder, der har medført nuværende indlæggelse.)

Kronisk hjertesvigt	◯ Yes ◯ No (Defineret som konstateret hjertesvigt med New York Heart Associations funktionsklasse (NYHA) III eller IV på ethvert tidspunkt før nuværende indlæggelse. NYHA III: Udtalt begrænsning af fysisk aktivitet. Ingen gener i hvile, men lettere fysisk aktivitet (gang på flad vej, af- og påklædning, trappegang til 1. sal) medfører mere udtalte symptomer. NYHA IV: Symptomer kan være til stede i hvile og optræder ved enhver form for fysisk aktivitet.)
Aktiv metastaserende cancer	◯ Yes ◯ No (Defineret som enhver metastase fra en ondartet ikke-hæmatologisk cancer, der ikke anses som eradikeret aktuelt. Komplet radiologisk regression under onkologisk behandling betragtes ikke som sygdomseradikation.)
Aktiv hæmatologisk malignitet	◯ Yes ◯ No (Aktiv hæmatologisk malignitet inkluderer følgende, hvor der har været foretaget en intervention indenfor de seneste 6mdr: 1) Leukæmier: akut lymfoblastær leukæmi (ALL), akut myeloid leukæmi (AML), kronisk lymfatisk leukæmi (CLL), hårcelle leukæmi (HCL), T-celle prolymfocytær leukæmi (T-PLL), B-celle prolymfocytær leukæmi (B-PLL), large granular lymphocyte (LGL) leukæmi. 2) Lymfomer: Hodgkins lymfom og Non-Hodgkin lymfoner (fx småcellet lymfocytær lymfom (SLL), lymfoblastisk lymfom, diffust storcellet B-celle lymfom (DLBCL), follikulært lymfom (FL), mantle cell lymfom (MCL), marginalzone lymfom (MZL), Burkitt's lymfom (BL), post transplant lymphoproliferative disorders (PTLD), Waldenströms makroglobulinæmi, NK- og T-celle lymfomer). 3) Multiple myelomer / plasmacelle myelom, solitære plasmacytomer. 4) Myelodysplastisk syndrom (MDS). 5) Myeloproliferative neoplasmer (MPN) (fx kronisk myeloid leukæmi (CML), kronisk neutrofil leukæmi (CNL), primær myelofibrose (PMF), myeloproliferative neoplasmer, uklassificerede, mast celle sygdomme). 6) Andre (sjældne) maligne lymfoide og myeloide sygdomme. 7) Benigne hæmatologiske sygdomme: aplastisk anæmi, autoimmun hæmolytisk anæmi.)
Kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL)	◯ Yes ◯ No (Defineret som anamnestisk KOL OG daglig brug af inhaleret beta2-adrenerge og/eller antikolinerge bronkodilatatorer og/eller inhalerede glukokortikoider ELLER udført spirometri i stabil fase, der er diagnostisk for KOL med persisterende luftvejsobstruktion er defineret ved en ikke fuldt reversibel post-bronkodilatator FEV1/FVC-ratio < 0.7.)

Kronisk dialyse	◯ Yes ◯ No (Inkluderer al nyreerstattende terapi opstartet før aktuelle indlæggelse, fx hæmodialyse eller peritoneal dialyse mm.)