Lommekort

**VEND**

**VEND**

På den næste side finder du forside og bagside til et lommekort til de af afdelingens læger der skal kunne screene og inkludere patienter i GODIF.

Sådan gør du:

1. Print siden i farver
2. Klip arkene over på midten (horisontalt)
3. Læg de halve ark med ryggen mod hinanden og tilpas ved at klippe det hvide rundt om de blå rammer væk.
4. Laminér siderne
5. Fold evt. sammen på midten til en lille folder med tekst på alle 4 sider

**VEND**

**VEND**

# Et billede, der indeholder tekst, clipart Automatisk genereret beskrivelse

# Inklusionskriterier til GODIF-studiet

* **Akut indlagt på ITA**

**OG**

* **Mindst 18 år**

**OG**

* **Klinisk stabil** (minimumskriterier: MAP > 50 mmHg, NA ≤ 0.20 mikrog/kg/min og laktat < 4,0 mmol/L)

**OG**

* **Væskeophobning (minimum):** estimeres ud fra 4 parametre: kumulativ væskebalance, daglig væskebalance, ændringer i vægt og klinisk undersøgelse.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Højde** | **Mand** | **Kvinde** |
| ≤ 159 cm | +3000 ml | +2500 ml |
| 160 – 169 cm | +3500 ml | +3000 ml |
| 170 – 179 cm | +4000 ml | +3500 ml |
| 180 – 189 cm | +4500 ml | +4000 ml |
| ≥ 190 cm | +5000 ml | +4500 ml |

*Estimeret væskeophobning skal noteres i inkl. notatet.*

**![Et billede, der indeholder tekst, clipart

Automatisk genereret beskrivelse]()**

**Forsøgsmedicin:**

**Startdosis:** 0.5 – 4 ml vurderet ved behandlende læge ud fra patientens kliniske tilstand. Herefter start infusionen på 2 ml/t. Hastigheden kan reguleres mellem 0 – 4 ml/t ud fra effekt og mål for negativ væskebalance.

**Resuscitationsalgoritme:**

Hvis patienten udvikler laktat ≥ 4,0 mmol/l, MAP < 50 mmHg eller marmorering ud over knæskaller skal forsøgsmedicinen pauseres.

Resusciter med boli af 250-500 ml krystalloid. Forsøgsmedicinen må først genopstartes når alle ovenstående parametre er væk, og når patienten vurderes stabil nok til at kunne tåle væsketræk.

Forsøgsmedicin trækkes online på [www.cric.nu/godif/](http://www.cric.nu/godif/)

**Dagligt væsketræk (minimum) indtil neutral væskebalance opnås.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Højde** | **Mænd** | **Kvinder** |
| ≤ 159 cm | -1300 ml | -1200 ml |
| 160-169 cm | -1500 ml | -1400 ml |
| 170-179 cm | -1700 ml | -1600 ml |
| 180-189 cm | -1900 ml | -1800 ml |
| ≥ 190 cm | -2000 ml | -1900 ml |

Ordiner daglig vejning, forsøgsmedicin og det daglige negative væsketræk i journalen.

**Neutral væskebalance** vurderes ud fra følgende 4 parametre: kumulativ væskebalance, daglig væskebalance, ændringer i kropsvægt og klinisk undersøgelse af behandlende team og dokumenteres i journalen.

**GODIF hotline:**

**+45 4829 6773**

# Et billede, der indeholder tekst, clipart Automatisk genereret beskrivelse

# Praktisk info ved inklusion

1. **Indhent samtykke fra én forsøgsværge FØR randomisering**
2. **Hent en patientmappe**
3. **Gå til** [www.cric.nu/godif](http://www.cric.nu/godif)

* **Vælg** ’Screen, randomise, and enter data’
* **Log på og vælg** ’Go to Patient Screening’
* **Udfyld** screeningsformularen

1. **I Sundhedsplatformen (SP)/e-journal**

* **Forskningsnotat:** med 1. forsøgsværges navn og tidspunkt for indhentning af samtykke samt den estimerede væskeophobning.
* **Tilknyt forskningsprojekt i SP:** fremsøg GODIF via forskningsikonet og udfyld felter.

**OBS.** Kvinder < 50 år skal have en negativ U-hCG eller P-hCG.