

PAGE	体外循環(PCPS)	病名	DATE	ID No.	Name
Time	Pressure(mmHg)				
ABP	130				
PAP	120				
CVP	110				
IABP	100				
HR	90				
	80				
	70				
	60				
	50				
	40				
	30				
	20				
	10				
	0				
	-10				
送血温	Temp(°C)				
膀胱温	38				
送血管	37				
脱血管	36				
	35				

Perfusion	★	
P.I.	(l/min)	
O2 Flow/FiO2	(l/min)	
rpm		
C.I.	(l/min/m ²)	
SvO2	(%)	
ヘパリン	(ml/h)	
カテコラミン	(ml/hr)	
Urine	(ml)	
サ:サリンヘス	メ:メイロン	初回ヘパリン
ビ:ピカーボン	ハ:ハプトグロビン	
M:MAP		
	ml	
	Time	

ACT	
PH	Na
PaCO2	K
PaO2	Ca
HCO3	Ht
BE	Hb
O2SAT	Glu

点検項目	外観目視点検	<input type="checkbox"/>																						
	駆動電源であること	<input type="checkbox"/>																						
	バッテリー充電状態	<input type="checkbox"/>																						
	回路の屈曲がないこと	<input type="checkbox"/>																						
	カニューレ挿入部位の出血	<input type="checkbox"/>																						
	末梢動脈への血流確認	<input type="checkbox"/>																						