

Clinical Pathway – Hypoxisch-ischämische Enzephalopathie

Tag 1				Tag 2	Tag 3		
<input type="radio"/> Out-of-Hospital Cardiac Arrest“, OHCA <input type="radio"/> In-Hospital Cardiac Arrest“, IHCA	<input type="radio"/> Ursache unklar oder <input type="radio"/> fokale Zeichen	▶ cCT	▶ Target Temperature Management (TTM) (32-36°C für 24 h)	▶ Wiedererwärmung	<input type="radio"/> fokale Zeichen oder <input type="radio"/> Hirntodzeichen	▶ cCT ▶ evtl. HTD	<i>Multimodale Diagnostik (mindestens 3 von 5):</i> <input type="radio"/> Pupillen ohne LR <input type="radio"/> NSE > 90 µg/l <input type="radio"/> SEP: N20 bds fehlend <input type="radio"/> EEG „highly malignant“ <input type="radio"/> cCT/MRT: Zeichen der schweren HIE <i>Störfaktoren* beachten!</i>
	<input type="radio"/> Ursache klar und <input type="radio"/> keine fokalen Zeichen				<input type="radio"/> Keine fokalen Zeichen oder Hirntodzeichen		

* Störfaktoren:

- Pupillen-LR: Augenerkrankungen
- NSE: Hämolyse (fHb > 500 mg/l), NSE-produzierende Tumoren, akute andere Hirnerkrankungen
- SEP: fehlende periphere/spinale SEP, hoher kortikaler noise-level
- EEG: hochdosierte Sedierung

** cCT: keine Differenzierung zwischen grauer und weißer Substanz, MRT: ausgedehnte DWI-Restriktionen

				Tag 7				
<input type="radio"/> Multimodale Diagnostik: 0 positiv	<input type="radio"/> EEG continuous reactive oder <input type="radio"/> NSE < 17 @g/l oder <input type="radio"/> SSEP > 2.5 µV*	<input type="radio"/> 1 Kriterium erfüllt	Sehr schwere HIE unwahrscheinlich	▶ Neurologische Untersuchung	<input type="radio"/> klinische Besserung	Wiederholung ▶ SEP ▶ EEG ▶ cCT ▶ MRT	<input type="radio"/> Kein Hinweis für schweren hypoxischen Hirnschaden	▶ Therapie fortsetzen
		<input type="radio"/> Kein Kriterium erfüllt	Prognose offen		<input type="radio"/> keine klinische Besserung		<input type="radio"/> Hinweis für schweren hypoxischen Hirnschaden	▶ Therapiebegrenzung diskutieren
<input type="radio"/> Multimodale Diagnostik: 1-2 positiv			Prognose sehr wahrscheinlich schlecht					
<input type="radio"/> Multimodale Diagnostik: ≥ 3 positiv			Prognose infaust					▶ Therapiebegrenzung empfehlen

* siehe Leitlinie: Ein sicherer Ausschluss einer sehr schweren HIE ist nicht möglich