



SVENSKA
INTENSIVVÅRDSREGISTRET
SIR

SOFA – ny riktlinje

SIR-möte, 230315, Vår Gård

Emma Larsson. Biträdande överläkare, docent. Karolinska Universitetssjukhuset Solna
Karin Löwhagen. Överläkare, Verksamhetschef. Sahlgrenska Universitetssjukhuset/Mölnadal

Bakgrund

- SOFA = Sequential Organ Failure Assessment
- Beskriva förlopp i sviktande organsystem

Bakgrund

- Färre än 30% av intensivvårdsavdelningarna rapporterar SOFA till SIR
- Riktlinje upplevs komplicerad
- Många efterfrågar SOFA i ansökan om datauttag
- (Hur ”bra” är SOFA egentligen?)

Ny riktlinje

- Förenkling – endast **Daglig SOFA**
- ~~InSOFA, UtSOFA~~

Ny riktlinje

- **Daglig SOFA** registreras en gång per dygn.
- Registreringen av **Daglig SOFA** görs på förmiddagen vid tid som passar den enskilda intensivvårdsavdelningens rutiner bäst, vid samma tidpunkt varje dag.
- **Daglig SOFA** ska registreras på alla patienter som vårdas på IVA kl 09 det aktuella dygnet.

Ny riktlinje

- Första **Daglig SOFA** ska registreras på första morgonen som patienten vårdas på intensivvårdsavdelningen, om patienten ankommit före kl 09. Om patienten anlänt senare blir således första registrering av daglig SOFA först nästkommande dygn.

Ny riktlinje

- Värden som finns uppmätta inom en timme före intensivvårdstillfällets start innefattas, dock inte prehospitala värden. Fortsatt **Daglig SOFA** innefattar observationer och provsvar inom ett intervall på 24 timmar.
- Det *sämsta* dokumenterade värdet per tidsintervall registreras för **Daglig SOFA**.

SOFA - beräkning

| SOFA score | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|--------|---------|----------------------------------|---|---|
| Respiration (P_aO_2/FiO_2 kPa) * | >53 | 41–53 | 28–40 | 14–27 | ≤13 |
| Koagulation (TPK – lägsta - $\times 10^3/\mu L$) | >150 | 101–150 | 51–100 | 21–50 | ≤20 |
| Lever (Bilirubin – högsta - $\mu mol/L$) | <20 | 20–32 | 33–101 | 102–204 | >204 |
| Kardiovaskulär Grad av hypotension (mmHg), behov av vasopressor/inotropi ($\mu g/kg/min$, alternativt oavsett dos om ingen siffra angiven) | MAP>70 | MAP <70 | Dopamin ≤5 eller Dobutamin | Dopamin 6–15 eller Noradrenalin ≤0,1 eller Adrenalin ≤0,1 | Dopamin >15 eller Noradrenalin >0,1 eller Adrenalin >0,1 eller Levosimendan eller Vasopressin |
| CNS GCS | 15 | 13–14 | 10–12 | 6–9 | <6 |
| RLS | 1 | 2 | 3 | 4–5 | 6–8 |
| Renal Kreatinin ($\mu mol/L$) eller diures (ml/dygn) | <110 | 110–170 | 171–299 | 300–440 <500 | >440 <200 |



- Förenkling
- Ny riktlinje
- De avdelningar som inte rapporterar SOFA idag kommer att kunna göra det från och med september
- Den som redan rapporterar SOFA går över till ny riktlinje från och med nyår.



Saknade värden

- För saknade värden anges "*Saknas*".
- Bortfallsförklaring av varje enskilt värde görs ej
- Beräkning kan göras för registreringar med ett saknat värde. Rapporteras som "*Fullständig*".



- ≥ 2 saknade värden medför bortfall i den enskilda registreringen. Rapporteras som *”Ej fullständig”*.
- Om beräkning ej är möjlig p.g.a. saknade värden enligt ovan, ska bortfallsförklaring för ej registrerad SOFA-beräkning specificeras enligt:
 - *”Medicinsk indikation för provtagning saknas”*
 - *”Annan orsak”*

REVIEW


OP

Prognostic accuracy of the serum lactate level, the SOFA score and the qSOFA score for mortality among adults with sepsis: challenges of accurate assessment in

Original Research

SOFA Score as a Reliable Tool to Detect High Risk for Venous Thrombosis in Patients With Critical Stage SARS-CoV-2

Prognostic Value of Sequential Organ Failure Assessment (SOFA) Score in Critically-Ill Combat-Injured Patients

Shannon L. McCarthy, DO ^{1,a}, Laveta Stewart, PhD^{2,3}, Faraz Shaikh, MS^{2,3}, Clinton K. Murray, MD¹, David R. Tribble, MD, DrPH², and Dana M. Blyth, MD^{1,b}


Giorgio Prouse^{1*}, Ludovica Ettorre¹, Francesco Mongelli², Daniela Demund¹

Variation in SOFA (Sequential Organ Failure Assessment) Score in Critically-Ill Combat-Injured Patients


Serial Evaluation of the SOFA Score and its Association with Mortality Outcome in Critically Ill Patients

Original Research

Prognostic Value of Sequential Organ Failure Assessment (SOFA) Score in Critically-Ill Combat-Injured Patients

Shannon L. McCarthy, DO ^{1,a}, Laveta Stewart, PhD^{2,3}, Faraz Shaikh, MS^{2,3}, Clinton K. Murray, MD¹, David R. Tribble, MD, DrPH², and Dana M. Blyth, MD^{1,b}

SOFA, SAPS-II, and APACHE-II scores for outcomes in acute aluminum phosphide poisoning

A.K. Pannu [†], L. Jhuria[†], A. Bhalla^{*}, N. Sharma

Department of Internal Medicine, Postgraduate Institute of Medical Education and Research (PGIMER), Chandigarh, India

*Corresponding author: Email: bhalla.chd@gmail.com

[†]These authors contributed equally to the manuscript and are the joint first authors.

Use of SOFA score in cardiac arrest research: A scoping review

Anne V. Grossestreuer^{a,*}, Tuyen T. Yankama^a, Ari Moskowitz^{a,b}, Long Ngo^{c,d}, Michael W. Donnino^{a,b}