

Lathund för akut omhändertagande

Airway	<p>Fri luftväg? Pratar patienten? Hesa eller gurglande andningsljud? Föremål i munnen? Svullen tunga/läppar?</p> <p>➔ Ex på åtgärder att vidta: Syrgas, käklyft, enkla hjälpmedel, rensugning</p>
Breathing	<p>Andningsfrekvens? Saturation? Andningsljud på lungor sidlika?</p> <p>➔ Ex på åtgärder att vidta: Höjd huvudända, syrgas</p>
Circulation	<p>Puls, hjärtfrekvens, blodtryck, EKG, kapillär återfyllnad? Kallsvettig?</p> <p>➔ Ex på åtgärder att vidta: Höjd fotända? Perifer venkateter, bolus av iv vätska, EKG</p>
Disability	<p>Vakenhetsgrad? Pupillers storlek + ljusreaktion? Kapillärt glukos? Kramper?</p> <p>➔ Ex på åtgärder att vidta: Glukos iv, kramplösande, förbered för röntgen</p>
Exposure	<p>Temp? Helkroppundersökning? Hudens utseende?</p> <p>➔ Ex på åtgärder att vidta: Intoxbehandling, smärtlindring</p>

National Early Warning Score (NEWS)

Fysiologiska parametrar/ poäng	3	2	1	0	1	2	3
Andningsfrekvens	≤8		9-11	12-20		21-24	≥25
Saturation	≤91	92-93	94-95	≥96			
Syrgas		Ja		Nej			
Temperatur	≤35.0		35.1-36.0	36.1-38.0	38.1-39.0	≥39.1	
Systoliskt blodtryck	≤90	91-100	101-110	111-219			≥220
Puls	≤40		41-50	51-90	91-110	111-130	≥131
Medvetande-grad				Alert			Sänkt, kräver röst/smärtstimuli.

NEWS skall användas på samtliga icke-gravida inlagda patienter över 16 år. För barn används PEWS. Avsteg från användandet av NEWS skall ordinerars av läkare och journalföras.

Åtgärdsskala utifrån NEWS poäng

NEWS poäng	Övervaknings-frekvens	Åtgärd
0	Minst var 12:e timme	Fortsätt beräkna NEWS minst var 12:e timme
1-4p totalt	Minst var 4-6:e timme	Informera patientansvarig sjuksköterska. Patientansvarig sjuksköterska gör en bedömning om NEWS bör tas oftare samt om läkare skall kontaktas.
Minst 5p totalt	Minst 1gång/ timme	Brådskande bedömning på plats av patientansvarig läkare. Bedömning och handläggning enligt ABCDE
Minst 7p totalt eller 3p på en enskild parameter		Patientansvarig sjuksköterska ska omedelbart tillkalla patientansvarig läkare. Bedömning och handläggning enligt ABCDE. Överväg kontakt med MIG 073 688 0600. Kontakta även MIG vid låga poäng om du är allvarligt oroad för patienten. Överväg att flytta patienten till högre vårdnivå.

SBAR – en kommunikationsmodell

Identifikation	Ditt namn och situation + patientens namn och ålder <i>Hej, jag heter Kajsa och är ssk på X32, jag ringer om Elsa 82 år,</i>
Situation	Orsaken till samtalet/vad är problemet? <i>...hon har försämrats i NEWS främst pga andningen.</i>
Bakgrund	Vem är patienten, intagningsdatum och orsak, vad har hon varit med om nu, tidigare sjukdomar, ev viktiga allergier/ smittorisk <i>Elsa ligger inne pga en sjuk blindtarm som opererades igår, hon har sedan tidigare hjärtsvikt.</i>
Aktuellt	Aktuellt tillstånd enligt ABCDE – vad sticker ut? Vad är bekymrande? <i>I status har hon hög andningsfrekvens på 23, saturerar sig 92% trots att jag givit syrgas och sjunkande blodtryck...</i>
Rekom-mendation/Råd	Vad är det du vill ha från den du ringer och hur snabbt? <i>...jag funderar över om hon fått en lunginflammation och vill diskutera det med dig...?</i>