

Ansvarig författare: Tomas Ingelbrant, Göran Karlström
Version: 5.0
Fastställt: 2009-06-20
Gäller från: Gäller för data från 2009-01-01

Data som ingår i extrakt till SIR via XML-fil - Version 5.1

Detta dokument beskriver enbart hur data exporteras till SIR. För att få en så korrekt registrering som möjligt och för att förstå samband mellan de olika fälten i modulerna hänvisas till riktlinjerna för respektive modul. Dessa riktlinjer finns på www.icuregswe.org.

Filen som skapas skall baseras på **inskrivningstid**.

En stjärna efter modulnamnet innebär att gruppen inte är obligatorisk.

Beteckningen Obl – obligatorisk – innebär att om man anger data inom den modulen så måste alltid just de fälten vara med – annars kommer det vårdtillfället inte att godkännas av valideringsprogrammet. Observera att om hela modulen inte är obligatorisk (t ex Komplikation) så behöver givetvis inte de obligatoriska fälten inom den modulen besvaras.

I takt med att denna verksamhet växer så kommer även registret att utökas med fler parametrar. För att detta skall kunna följa den enskilda avdelningens takt så bygger vi redan från början in möjligheten med olika versioner där kommande versioner följaktligen kommer att innehålla fler parametrar än denna.

SIRDATA

Huvud för hela XML-filen.

Typavfil	Obl.	”Intensivvårdsdata”
----------	------	---------------------

Innehåll

Version	Obl.	Anger version på XML-filen. Skall sättas till ”5.1”.
Avdelningsnamn	Obl.	Namnet på den rapporterade avdelningen. Om namnet skulle ändras måste detta givetvis rapporteras till SIR:s registeransvariga för att inte fel skall uppstå.
PeriodStart	Obl.	Anger startdatum (från och med) för urvalsperioden avseende inskrivningstid. På formatet ”åååå-mm-dd”
PeriodSlut	Obl.	Anger slutdatum (till och med) för urvalsperioden avseende inskrivningstid. På formatet ”åååå-mm-dd”. Varje rapport skall omfatta hela föregående år och all data för innevarande år! Detta för att ha en medveten överlappning så att alla vårdtillfällen kommer med. Äldre data kommer alltså att ersättas med färskare. Således viss och successiv uppdatering av data.
Skapad	Obl.	Anger datum då filen skapats på formatet ”åååå-mm-dd”.

/Innehåll

IVAVårdtillfälle

Data som upprepas för varje vårdtillfälle.

Persondata

Personnrtyper	Obl.	”Korrekt”, ”Reserv”, ”Hemlig” eller ”Okänd” Endast om ”Korrekt”, giltigt svenskt personnummer, kan uppföljning mot befolkningsregister göras. Om ”Okänd” kan ej födelsedata tillämpas, därmed ej APACHE/SAPS. Hemlig används då då vi vet att patienten inte kommer att kunna följas
---------------	------	---

POSTADRESS

Svenska Intensivvårdsregistret
Exekutivt ansvarig Göran Karlström
c/o Ängskogsvägen 23
656 71 Skattkärr

TELEFON

070 – 27 47 529
054 – 86 00 43

EPOST

ceo@icuregswe.org

HEMSIDA

www.icuregswe.org

Svenska intensivvårdsregistret – SIR

		upp adressmässigt i befolkningsregister.
Personnummer	Obl.	Giltigt svenskt personnummer På formatet "ååååmmdd-####". Sekel inkluderas. Om ej "Korrekt" så är formatet fritt och max 20 tecken får användas, inklusive "-". Om "Okänd" och personnumret är tomt, lägg då det interna id:et här så att detta fält alltid har ett innehåll.
Kön	Obl.	"M", "K" eller "?"
Födelsedata		På formatet "åååå-mm-dd". Anges ej om "Okänd", annars obligatoriskt.
Postnummer	Obl.	Fem siffror. För person bosatt utom Sverige men inom EU anges 7777. För person bosatt utom EU anges 88888. För okänt postnummer anges 99999.

/Persondata

Vårddata

Inskrivningstid	Obl.	Datum + tid på formatet "åååå-mm-dd tt:mm"
Utskrivningstid	Obl.	Datum + tid på formatet "åååå-mm-dd tt:mm" eller "Ej utskriven"
Idbegrepp	Obl.	Internt Id-begrepp från IT-systemet. Kan bestå av både siffror och bokstäver. Används för att identifiera vårdtillfällen då personnummer eller inskrivningstid ändrats. Detta begrepp kommer även att visas i kommentarslistan. Tänk på att samma id-begrepp kan återkomma om man byter IT-system. Man kan då tex skriva ett prefix eller postfix tillsammans med löpnumret för att undvika sammanblandning. Maximalt 36 tecken kan användas. Id-begreppet tolkas avdelningsvis.
Vårdtyp	Obl.	"HIA", "Postop", "IVA", "Övrig", "TIVA" eller "BIVA". Följer definitioner i SIR:s riktlinjer.
Intagningsorsak		APACHE III-intagningsorsak enligt SIR:s riktlinje. Ange "Ej kodad" om vårdtillfället inte är utskrivet och det ännu inte blivit kodat. Obligatoriskt tom 2008-12-31 (inskrivningstid) för vårdtyperna "IVA", "TIVA" och "BIVA". För vårdtillfällen inskrivna från och med 2009-01-01 så ska inte Intagningsorsak enligt APACHE III anges här, med undantag för vårdtypen "BIVA" som kan ange den här fram till 2010-01-01. För registrering av intagningsorsaker hänvisas till Intagningsorsaker enligt SAPS3. Om även APACHE II eller IntensivvårdsHiggins rapporteras in så skall intagningsorsak enligt APACHE III från och med 2009-01-01 anges i modulen RiskAPACHE respektive IntensivvårdsHiggins.
Ankomstväg	Obl.	Beskriver varifrån patienten kommer. Kan vara "Akutmottagning", "Vårdavdelning", "Hem", "Operation", "Postoperativ vård", "Förlossning", "Konvertering från Vårdtyp Postop på samma IVA", "Konvertering från Vårdtyp HIA på samma IVA", "Konvertering från Vårdtyp Övrig på samma IVA", "Annan IVA" eller "Annat sjukhus".
Ankomstorsak		"Medicinsk indikation", "Hemmahörande här" eller "Resursbrist hos avsändaren" Obligatoriskt om Ankomstväg är "Annan IVA" eller "Annat sjukhus".
Akutinläggning	Obl.	"Ja" eller "Nej". Nej = Ej akut dvs planerad/elektiv. Ja = Akutinläggning
Opererad		"Nej" eller "Ja-akut", "Ja-elektiv" Avser opererad överhuvudtaget inom denna sammanhängande sjukhusvistelse oavsett antal sjukhus, kliniker eller IVA som patienten vårdats vid. Obligatoriskt tom 2008-12-31. From 2009-01-01 endast obligatorisk för IVA, BIVA och TIVA

POSTADRESS

Svenska Intensivvårdsregistret
Exekutivt ansvarig Göran Karlström
c/o Ängskogsvägen 23
656 71 Skattkärr

TELEFON

070 – 27 47 529
054 – 86 00 43

EPOST

ceo@icuregswe.org

HEMSIDA

www.icuregswe.org

Svenska intensivvårdsregistret – SIR

OpereradTid		Datum + tid på formatet ”åååå-mm-dd tt:mm” eller ”Ej utskriven” om vårdtillfället inte är utskrivet och tid ej ännu angivet. Obligatoriskt om Opererad besvarats med ”Ja-akut” eller ”Ja-elektivt”, utelämnas annars. Avser tiden för operationstid slut för den senaste operationen som föregår intagning till IVA. Obligatoriskt from 2010-01-01 för IVA, BIVA och TIVA och avser opererad överhuvudtaget inom denna sammanhängande sjukhusvistelse oavsett antal sjukhus, kliniker eller IVA som patienten vårdats vid.
Utskriventill	Obl.	Vart patienten skickas. ”Annat sjukhus”, ”Annan IVA”, ”Vårdavdelning”, ”Hem”, ”Konverterad till Intensivvård”, ”Avliden” eller ”Ej utskriven”.
Utskrivningsorsak		”Medicinsk indikation”, ”Hemmahörande där” eller ”Resursbrist hos oss”. Obligatoriskt om Utskriventill är ”Annan IVA” eller ”Annat sjukhus”.
Vårdresultat	Obl.	”Levande”, ”Avliden” eller ”Ej utskriven”
Avlidentid		Tidpunkt för dödsfallets konstaterade på formatet ”åååå-mm-dd tt:mm”. Obligatoriskt då Vårdresultat är ”Avliden”
Moderklinik		Ett namn på moderklinik. Den klinik som står för merparten av vårdtillfället anges. Välj någon av följande huvudgrupper: ”Allmän internmedicin”, ”Lungmedicin”, ”Infektionssjukvård”, ”Reumatologi”, ”Allergologi”, ”Njurmedicin”, ”Dialysvård”, ”Endokrinologi”, ”Barnmedicin”, ”Neonatal intensivvård”, ”Hud och könssjukvård”, ”Neurologi”, ”Kardiologi”, ”Geriatrisk/långvårdsmedicin”, ”Allmän kirurgi”, ”Brännskadevård”, ”Ortopedisk kirurgi”, ”Handkirurgi”, ”Neurokirurgi”, ”Thoraxkirurgi”, ”Plastikkirurgi”, ”Urologi”, ”Transplantationskirurgi”, ”Barnkirurgi”, ”Anestesi och intensivvård”, ”Gynekologi”, ”Förlösningsvård”, ”Ögonsjukvård”, ”Öron, näs och halssjukvård”, ”Medicinsk rehabilitering”, ”Specialisttandklinik för oral kirurgi”, ”Diagnostisk radiologi”, ”Onkologi, allmän”, ”Onkologi, gynekologisk”, ”Allmän psykiatri”, ”Barn och ungdomspsykiatri”

Intagningsorsaker*

Kan anges för alla vårdtillfällen av vårdtypen IVA, TIVA och BIVA och oberoende om en SAPS3-registrering finns eller ej.

Om SAPS3 används så måste Intagningsorsaker anges här för vårdtillfällen inskrivna from 2009-01-01. Man kan ange intagningsorsaker för SAPS3 här även för vårdtillfällen före 2009-01-01, men då ska de inte anges i SAPS3-modulen, där de annars normalt är placerade för vårdtillfällen med inskrivning tom 2008-12-31.

EndastObservation	Obl.	”Ja” eller ”Nej”. Om Ja så ska ingen av de 10 intagningsorsakerna nedan anges.
Neurologisk	Obl*	”Medvetandestörning”, ”Kramper”, ”Fokalt neurologiskt bortfall”, ”Intrakraniell volymseffekt”, ”Annat” eller ”Ingen”
Kardiovaskulär	Obl*	”Hjärtstopp”, ”Hypovolem, icke-hemorragisk chock”, ”Hypovolem, hemorragisk chock”, ”Septisk chock”, ”Kardiogen chock”, ”Anafylaktisk chock”, ”Blandad eller odefinierad chock”, ”Bröstsmärta”, ”Hypertensiv kris”, ”Arytmi”, ”Kardiovaskulär svikt utan chock”, ”Annat” eller ”Ingen”
Renal	Obl*	”Njursvikt”, ”Prerenal njursvikt”, ”Postrenal njursvikt”, ”Annat” eller ”Ingen”
Respiratorisk	Obl*	”Akut lungsvikt, ARDS”, ”Akut lungsvikt på kronisk lungsvikt”, ”Annat” eller ”Ingen”
Hepatisk	Obl*	”Leversvikt”, ”Annat” eller ”Ingen”
Hematologisk	Obl*	”Blödningsrubbnig, DIC”, ”Svår hemolys”, ”Annat” eller ”Ingen”

POSTADRESS

Svenska Intensivvårdsregistret
Exekutivt ansvarig Göran Karlström
c/o Ängskogsvägen 23
656 71 Skattkärr

TELEFON

070 – 27 47 529
054 – 86 00 43

EPOST

ceo@icuregswe.org

HEMSIDA

www.icuregswe.org

Svenska intensivvårdsregistret – SIR

Metabol	Obl*	”Syra-bas och/eller elektrolytrubbning”, ”Hypo-, hypertermi”, ”Hypo-, hyperglukemi”, ”Annat” eller ”Ingen”
Gastrointestinal	Obl*	”Gastrointestinal blödning”, ”Akut buk”, ”Pankreatit”, ”Annat” eller ”Ingen”
Trauma	Obl*	”Trauma”, ”Ingen”
Övrig	Obl*	”Övrig orsak”, ”Ingen”

* Obligatoriskt då EndastObservation besvarats med ”Nej”, annars ska dessa utelämnas.

/Intagningsorsaker

/Vårddata

PreVtfOperationskoder*

Huvudgrupp för operationskoder som omfattar koder för operationer utförda före vårdtillfället på IVA. Operationer som skett under vårdtillfället skickas in under rubriken Åtgärder.

PreVtfOperationSession

Upprepas för varje session.

PreOpTid	Obl.	Datum + tid på formatet ”åååå-mm-dd tt:mm” då operationssessionen avslutats.
----------	------	--

PreVtfOpkoder

PreVtfOpKod upprepas för varje operationskod inom sessionen. Huvudingreppet anges först.

PreVtfOpKod	Obl.	Kod enl KVÅ.
-------------	------	--------------

/PreVtfOpkoder

/PreVtfOperationSession

/PreVtfOperationskoder

AvståAvbrytaBehandling*

Behandlingsbeslut

Ett eller flera beslut kan rapporteras

Version	Obl.	”1” eller ”2”. Version 1 kan ej användas för vårdtillfällen inskrivna from 2009-01-01
---------	------	---

Version1

TidBeslut	Obl.	Tidpunkt för beslut på formatet ”åååå-mm-dd tt:mm”
Behandlingsstrategi	Obl.	”Inga begränsningar”, ”Avstå” eller ”Avbryta”.

POSTADRESS

Svenska Intensivvårdsregistret
Exekutivt ansvarig Göran Karlström
c/o Ängskogsvägen 23
656 71 Skattkärr

TELEFON

070 – 27 47 529
054 – 86 00 43

EPOST

ceo@icuregswe.org

HEMSIDA

www.icuregswe.org

/Version1

Version2

TidBeslut	Obl.	Tidpunkt för beslut på formatet "åååå-mm-dd tt:mm" eller "Inskrivningstid" om patienten har behandlingsbegränsningar vid inskrivningen eller om beslutet tas vid inskrivningen.
-----------	------	---

Samråd

Samråd innan beslut har gjorts med följande

SamrådVal	Obl.	"Ansvarig läkare på hemklinik", "Patient", "Närstående", "Vårdpersonal" eller "Ingen". En rad per svarsalternativ. Om "Ingen" så måste det vara det enda svaret.
-----------	------	--

/Samråd

Beslut

Beslut har tagits av intensivvårdsansvarig läkare i samförstånd med

BeslutVal	Obl.	"Ansvarig läkare på hemklinik", "Patient" eller "Ingen". En rad per svarsalternativ. Om "Ingen" så måste det vara det enda svaret.
-----------	------	--

/Beslut

Behandlingsstrategi	Obl.	"Inga behandlingsbegränsningar" eller "Behandlingsbegränsningar".
---------------------	------	---

Om behandlingsstrategi = "Inga begränsningar" så ska man avsluta här.

Beslutsgrunder

BeslutsgrunderVal	Obl.	"Autonomi", "Akuta sjukdomens dåliga prognos", "Kroniska sjukdomens dåliga prognos" eller "Terapisvikt". Ett eller flera val.
-------------------	------	---

/Beslutsgrunder

SviktandeOrgansystem

Organ	Obl.	"Cirkulation", "Andning", "Neurologi", "G-I kanalen", "Njurar", "Lever" eller "Hematologi/koagulation". Ett eller flera val.
-------	------	--

/SviktandeOrgansystem

Avstå

BehandlingAvstå	Obl.	"Invasiv ventilatorbehandling", "Noninvasiv ventilatorbehandling", "Dialys", "HLR/AHLR", "Operation", "Blodtransfusion", "Vasoaktiva läkemedel", "Antibiotika", "Nutrition", "Pacemaker", "Övrigt" eller "Inget"
-----------------	------	--

POSTADRESS

Svenska Intensivvårdsregistret
Exekutivt ansvarig Göran Karlström
c/o Ängskogsvägen 23
656 71 Skattkärr

TELEFON

070 – 27 47 529
054 – 86 00 43

EPOST

ceo@icuregswe.org

HEMSIDA

www.icuregswe.org

Svenska intensivvårdsregistret – SIR

	Om "Inget" väljs så kan inte "Inget" väljas för "Avbryta".
--	--

/Avstå

Avbryta

BehandlingAvbryt	Obl.	"Invasiv ventilatorbehandling", "Noninvasiv ventilatorbehandling", "Dialys", "HLR/AHLR", "Operation", "Blodtransfusion", "Vasoaktiva läkemedel", "Antibiotika", "Nutrition", "Pacemaker", "Övrigt" eller "Inget" Om "Inget" väljs så kan inte "Inget" väljas för "Avstå"
------------------	------	---

/Avbryta

/Version2

/Behandlingsbeslut

/ AvståAvbrytaBehandling

RiskAPACHE*

Kan anges om Vårdtyp="IVA".

Intagningsorsak	Obl/Alt	APACHE III-intagningsorsak enligt SIR:s riktlinje. Om vårdtillfället inte är kodat, ange "Ej kodat". Kan bara inträffa om vårdtillfället inte har en utskrivningstid. Om intagningsorsak inte har angivits under Vårddata så måste det anges här. För vårdtillfällen inskrivna from 2009-01-01 ska intagningsorsak anges här.
ApacheStatus	Obl.	"Fullständig", "Avliden innan provtagning", "Transport innan provtagning", "Medicinsk indikation saknas", "Annan anledning till bortfall" eller "Barn". Med barn avses de som är 15 år eller yngre. Även "Barn" kan anges som status, men om patienten är yngre än 16 år eller okänd så behöver ingen RiskAPACHE-post anges. För att APACHE skall anses vara "Fullständig" får högst 2 fysiologiska parametrar saknas, "Intagningsorsak" måste vara angiven, en korrekt ålder måste vara angiven och "Opererad" vara korrekt besvarad.
Kroppstemperatur	Obl.	"Min – Max" eller "Saknas". Intervall 5,0 – 45,0
Hjärtfrekvens	Obl.	"Min – Max" eller "Saknas". Intervall 0 – 400
Andningsfrekvens	Obl.	"Min – Max" eller "Saknas". Intervall 0 – 80
		Blodtryck för APACHE kan anges antingen som systoliskt + diastoliskt eller som

POSTADRESS

Svenska Intensivvårdsregistret
Exekutivt ansvarig Göran Karlström
c/o Ängskogsvägen 23
656 71 Skattkärr

TELEFON

070 – 27 47 529
054 – 86 00 43

EPOST

ceo@icuregswe.org

HEMSIDA

www.icuregswe.org

Svenska intensivvårdsregistret – SIR

		MAP. Eftersom Systolisk och diastoliskt tryck används för att beräkna MAP så är det viktigt att Min resp Max för dessa båda motsvarar samma mätningstidpunkt. Det tas därför ingen hänsyn till om (Max < Min) eller (Min > Max) för dessa 3 mätvärden.
Syst_BT	Obl/Alt	”Min – Max” eller ”Saknas”. Intervall 0 – 400
Diastole	Obl/Alt	”Min – Max” eller ”Saknas”. Intervall 0 – 250
MAP	Obl/Alt	”Min – Max” eller ”Saknas”. Intervall 0 – 350
FiO2	Obl.	”21” – ”100” eller ”Saknas”. Anges i procent.
PaO2	Obl.	”1,0” – ”300,0” eller ”Saknas”
SaO2	Obl.	”20” – ”100” eller ”Saknas”. Kan anges om PaO2 saknas men PaO2 används i första hand.
PaCO2	Obl.	”0,1” – ”50,0” eller ”Saknas”. Anges om FiO2 ≥ 50.
aB-pH	Obl.	”Min – Max” eller ”Saknas”. Intervall 5,70 – 8,00
Natrium	Obl.	”Min – Max” eller ”Saknas”. Intervall 60 – 200 (mmol/L)
Kalium	Obl.	”Min – Max” eller ”Saknas”. Intervall 0,5 – 12,0 (mmol/L)
Kreatinin	Obl.	”Min – Max” eller ”Saknas”. Intervall 1 – 2000 (µmol/L)
B-Hb	Obl.	”Min – Max” eller ”Saknas”. Intervall 10 – 250 (g/L)
B-leukocyter	Obl.	”Min – Max” eller ”Saknas”. Intervall 0,0 – 300,0 (* 10 ⁹ /L)
		Antingen kan GCS eller RLS85 anges eller båda. Om GCS anges så används det vid beräkning.
GCS_Ögon	Obl.	”1” – ”4” eller ”Saknas”
GCS_Verbal	Obl.	”1” – ”5” eller ”Saknas”
GCS_Motorik	Obl.	”1” – ”6” eller ”Saknas”
RLS85	Obl.	”1” – ”8” eller ”Saknas”
AkutNjursvikt	Obl.	”Ja”, ”Nej” eller ”Saknas”
CHE	Obl.	”Ja”, ”Nej” eller ”Saknas”. ”Ja” om patienten har kronisk organsvikt eller nedsatt immunförsvar enligt definition i riktlinjen.

/RiskAPACHE

RiskSAPS2*

Kan anges om Vårdtyp är ”IVA” eller ”TIVA”

SapsStatus	Obl.	”Fullständig”, ”Avliden innan provtagning”, ”Transport innan provtagning”, ”Medicinsk indikation saknas” eller ”Annan anledning till bortfall”. Med barn avses de som är 15 år eller yngre. Även ”Barn” kan anges som status, men om patienten är yngre än 16 år eller okänd så behöver ingen RiskSAPS2- post anges. För att SAPS skall anses vara ”Fullständig” får högst 2 fysiologiska parametrar saknas, en korrekt ålder måste vara angiven och Opererad besvarad.
Kroppstemperatur	Obl.	”Min – Max” eller ”Saknas”. Intervall 5,0 – 45,0
Hjärtfrekvens	Obl.	”Min – Max” eller ”Saknas”. Intervall 0 – 400
Syst_BT	Obl.	”Min – Max” eller ”Saknas”. Intervall 0 – 400
FiO2	Obl.	”21” – ”100” eller ”Saknas”. Anges i procent.
PaO2	Obl.	”1,0” – ”300,0” eller ”Saknas”

POSTADRESS

Svenska Intensivvårdsregistret
Exekutivt ansvarig Göran Karlström
c/o Ängskogsvägen 23
656 71 Skattkärr

TELEFON

070 – 27 47 529
054 – 86 00 43

EPOST

ceo@icuregswe.org

HEMSIDA

www.icuregswe.org



Svenska intensivvårdsregistret – SIR

SaO2	Obl.	”20” – ”100” eller ”Saknas”. Kan anges om PaO2 saknas men PaO2 används i första hand.
Ventilatorbehandlad	Obl.	”Ja”, ”Nej” eller ”Saknas”. Anger om patienten ventilatorbehandlad eller CPAP.
Bikarbonat	Obl.	”Min – Max” eller ”Saknas”. Intervall 1 – 60
B-leukocyter	Obl.	”Min – Max” eller ”Saknas”. Intervall 0,0 – 300,0 (* 10 ⁹ /L)
Natrium	Obl.	”Min – Max” eller ”Saknas”. Intervall 60 – 200 (mmol/L)
Kalium	Obl.	”Min – Max” eller ”Saknas”. Intervall 0,5 – 12,0 (mmol/L)
Bilirubin	Obl.	”Min – Max” eller ”Saknas”. Intervall 1 – 999 (µmol/L)
Urea	Obl.	”Min – Max” eller ”Saknas”. Intervall 0,5 – 90,0 (mmol/L)
Urinvolym	Obl.	”0” – ”50 000” eller ”Saknas”. Anges som ml/dygn.
		Antingen kan GCS eller RLS85 anges eller båda. Om GCS anges så används det vid beräkning.
GCS_Ögon	Obl.	”1” – ”4” eller ”Saknas”
GCS_Verbal	Obl.	”1” – ”5” eller ”Saknas”
GCS_Motorik	Obl.	”1” – ”6” eller ”Saknas”
RLS85	Obl.	”1” – ”8” eller ”Saknas”
AIDS	Obl.	”Ja”, ”Nej” eller ”Saknas”
Blodmalignitet	Obl.	”Ja”, ”Nej” eller ”Saknas”
MetastasCancer	Obl.	”Ja”, ”Nej” eller ”Saknas”

/RiskSAPS2

RiskSAPS3*

Kan anges om Vårdtyp är ”IVA” eller ”TIVA”. Anges endast för patienter ≥ 16 år.

		Delsumma I – Patienten före intagning
CancerTerapi	Obl.	”Ja” eller ”Nej”
KronHjärtsvikt	Obl.	”Ja” eller ”Nej”
Blodmalignitet	Obl.	”Ja” eller ”Nej”
Cirrhos	Obl.	”Ja” eller ”Nej”
AIDS	Obl.	”Ja” eller ”Nej”
Cancer	Obl.	”Ja” eller ”Nej”
TidPåSjukhus	Obl.	Antal dagar
Vårdplats	Obl.	”Operation”, ”Akutmottagning”, ”Annan IVA”, ”Uppvakning”, ”Intermediär (IVA/Post-op)” eller ”Andra platser”
Terapi	Obl.	”Vasoaktiva farmaka” eller ”Nej”
		Delsumma II – Intagningsorsaker och operationstyper
		Intagningsorsaker (markerat med *) ska inte anges för vårdtillfällen inskrivna från 2009-01-01. Då krävs att Intagningsorsaker anges i sektionen vårddata. Om Intagningsorsaker för vårdtillfällen med inskrivning före 2009-01-01 är angivna i Vårddata ska de utelämnas här.
EndastObservation	Obl*	”Ja” eller ”Nej”. Om Ja så ska ingen av de fyra intagningsorsakerna nedan anges, eller så ska de besvaras med alternativet ”Inget”.
IntagKardiovaskulär	Obl*	”Arytmi”, ”Septisk chock”, ”Anafylaktisk chock”, ”Hypovolem blödning”, ”Annat” eller ”Inget”

POSTADRESS

Svenska Intensivvårdsregistret
 Exekutivt ansvarig Göran Karlström
 c/o Ängskogsvägen 23
 656 71 Skattkärr

TELEFON

070 – 27 47 529
 054 – 86 00 43

EPOST

ceo@icuregswe.org

HEMSIDA

www.icuregswe.org



Svenska intensivvårdsregistret – SIR

IntagLever	Obl*	”Leversvikt”, ”Annat” eller ”Inget”
IntagMatsmältning	Obl*	”Pankreatit”, ”Akut buk”, ”Annat” eller ”Inget”
IntagNeurologisk	Obl*	”Kramper”, ”Fokalt neurologiskt deficit”, ”Medvetandepåverkan”, ”Intrakraniell volymseffekt”, ”Annat” eller ”Inget”
Operationstyp		Måste besvaras om Akut eller Elektiv kirurgi. ”Transplantation”, ”Isolerat trauma”, ”Mutipelt trauma”, ”Hjärtkirurgi”, ”Neurokirurgi” och ”Övrig kirurgi”
AkutInfNosokomial	Obl.	”Ja” eller ”Nej”
AkutInfDjupLuftväg	Obl.	”Ja” eller ”Nej”
		Delsumma III – Förekomst och grad av fysiologisk störning Antingen kan GCS eller RLS85 anges eller båda. Om GCS anges så används det vid beräkning.
GCS_Ögon	Obl/Alt	”1” – ”4” eller ”Saknas”
GCS_Verbal	Obl/Alt	”1” – ”5” eller ”Saknas”
GCS_Motorik	Obl/Alt	”1” – ”6” eller ”Saknas”
RLS85	Obl/Alt	”1” – ”8” eller ”Saknas”
Bilirubin	Obl.	Intervall 1,0 – 999,0 (µmol/L) eller ”Saknas
Kroppstemperatur	Obl.	Intervall 5,0 – 45,0 eller ”Saknas”.
Kreatinin	Obl.	Intervall 10,0 – 2000,0 (µmol/L) eller ”Saknas”.
Hjärtfrekvens	Obl.	Intervall 0 – 400 eller ”Saknas”.
B-Leukocyter	Obl.	Intervall 0,0 – 300,0 (* 10 ⁹ /L) eller ”Saknas”.
aB-pH	Obl.	Intervall 5,70 – 8,00 eller ”Saknas”.
B-Trombocyt	Obl.	Intervall 0 – 2000 (* 10 ⁹ /L) eller ”Saknas”.
Syst_BT	Obl.	Intervall 0 – 400 eller ”Saknas”.
FiO2	Obl.	”21” – ”100” eller ”Saknas”. Anges i procent.
PaO2	Obl.	”1,0” – ”300,0” eller ”Saknas”
Ventilation	Obl.	”Ja” eller ”Nej” eller ”Saknas”. Ventilation eller CPAP.

/RiskSAPS3

Intensivvårdshiggins*

Kan anges endast om Vårdtyp=”TIVA”

Intagningsorsak		APACHE III-intagningsorsak 4:1 – 4:18 enligt SIR:s riktlinje. Om vårdtillfället inte är kodat, ange ”Ej kodad”. Kan bara inträffa om vårdtillfället inte har en utskrivningstid. Om intagningsorsak inte har angivits under Vårddata så måste det anges här. För vårdtillfällen inskrivna from 2009-01-01 skall intagningsorsak anges här.
Higginsversion	Obl	”2.0”
Higginsstatus	Obl	”Fullständig” eller ”Ej fullständig”. Vid fullständig måste samtliga nedanstående Obl parametrar finnas med.
AntalHjärtop	Obl	”0” – ”99”. Antal <i>tidigare</i> hjärtoperationer. Anges som helt tal utan decimaler.
TidKärlkirurgi	Obl	”Ja” eller ”Nej”
Vikt	Obl	”3” – ”250” kg (heltal)
Längd	Obl	”50” – ”250” cm (heltal)
KreaPreop	Obl	”20” – ”2000” mikromol/liter.
AlbPreop	Obl	”5” – ”70” g/liter.
ECCtid	Obl	”0” – ”999” minuter
Ballongpump	Obl	”Ja” eller ”Nej”

POSTADRESS

Svenska Intensivvårdsregistret
Exekutivt ansvarig Göran Karlström
c/o Ängskogsvägen 23
656 71 Skattkärr

TELEFON

070 – 27 47 529
054 – 86 00 43

EPOST

ceo@icuregswe.org

HEMSIDA

www.icuregswe.org



Svenska intensivvårdsregistret – SIR

Inandningsoxygen	Obl	”21” – ”100” (syrgaskoncentrationen i andningsluften i %)
ArtPCO2	Obl	”2,0” – ”30,0” (arteriella koldioxidtensionen i kPa, en decimal)
ArtPO2	Obl	”2,0” – ”95,0” (arteriella syrgaskoncentrationen, en decimal)
ArtO2	Obl	”15” – ”100” (arteriella syrgaskoncentrationen i %)
		Antingen Blandvenös eller Centralvenös måste anges.
BlandvenösO2	Obl/Alt	”10” – ”99” (blandade venösa syrgasmättnaden i %)
CentralvenösO2	Obl/Alt	”10” – ”99” (centrala venösa syrgasmättnaden i %)
Hjärtfrekvens	Obl	”20” – ”200” (hjärtfrekvens vid intagning)
CVP	Obl	”-10” – ”40” MmHg
BasÖverskott	Obl	”-30” – ”30” mmol/L
AktiveradTeda		”Ja” eller ”Nej” Uppfattas som uppgift saknas om den utelämnas.
Intub		”Ja” eller ”Nej” Avser vid inkomsten. Uppfattas som uppgift saknas om den utelämnas.
AoTångtid		”0” – ”999” (tolkas som saknad om den utelämnas)

/IntensivvårdsHiggins

PIM2*

Anges för Vårdtyperna ”IVA” eller ”BIVA”. För patienter med vårdtyp IVA gäller ålder < 16 år.

Elektivt	Obl.	”Ja” eller ”Nej”
PostOp	Obl.	”Ja” eller ”Nej”
Hjärtlungmaskin	Obl.	”Ja” eller ”Nej”
Högriskdiagnos	Obl.	Diagnossiffra 0 – 9
Lågriskdiagnos	Obl.	Diagnossiffra 0 – 5
IngenLjusreaktion	Obl.	”Ja”, ”Nej” eller ”Saknas”
MekaniskVent	Obl.	”Ja” eller ”Nej”
Syst_BT	Obl.	”0” – ”400”, ”Saknas”, ”Icke mätbart” eller ”Hjärtstillestånd”.
BasÖverskott	Obl.	”-30,0” – ”30,0” eller ”Saknas”
FiO2	Obl.	”21” – ”100” eller ”Saknas”. Anges i procent.
PaO2	Obl.	”1,0” – ”300,0” eller ”Saknas”. Anges i kPa.

/ PIM2

SOFADATA*

SOFA

Upprepas inom vårdtillfället för varje dygn

”In SOFA” och ”Ut SOFA” måste anges på alla vårdtillfällen. ”Daglig SOFA” måste anges för alla vårdtillfällen som passerar 00:00 minst en gång.

Kan endast anges då Vårdtyp är ”IVA”, ”BIVA” eller ”TIVA” och för patienter ≥ 16 år.

SOFAstatus	Obl.	”Fullständig”, ”Ej fullständig”, ”Medicinsk indikation för provtagning saknas” eller ”Annan orsak”
------------	------	--

POSTADRESS

Svenska Intensivvårdsregistret
Exekutivt ansvarig Göran Karlström
c/o Ängskogsvägen 23
656 71 Skattkärr

TELEFON

070 – 27 47 529
054 – 86 00 43

EPOST

ceo@icuregswe.org

HEMSIDA

www.icuregswe.org

Svenska intensivvårdsregistret – SIR

		För att SOFA skall anses vara "Fullständig" får högst en variabel saknas. För att använda "Medicinsk indikation för provtagning saknas" eller "Annan orsak" skall inga variabler därefter finnas.
SOFATyp	Obl.	"In SOFA", "Daglig SOFA" eller "Ut SOFA"
SOFADatum		Datum på formatet "åååå-mm-dd". Obligatoriskt om SOFATyp = "Daglig SOFA" och endast då ska det anges.
		Andning kan anges antingen som FiO ₂ + PaO ₂ eller som Oxygeneringsindex, PaO ₂ /FiO ₂ .
FiO ₂	Obl*	"21" – "100" eller "Saknas". Anges i procent.
PaO ₂	Obl*	"1,0" – "300,0" eller "Saknas". Anges i kPa.
Oxygeneringsindex	Obl*	"1" – "1428" eller "Saknas".
Trombocyter	Obl*	"0" – "2000" (* 10 ⁹ /L) eller "Saknas".
Bilirubin	Obl*	"1" – "999" (µmol/L) eller "Saknas".
		MAP, Dopamin, Noradrenalin, Adrenalin, Dobutamin, Levosimendan och Vasopressin är tillsammans en variabel.
MAP	Obl*	"0" – "350" eller "Saknas" ***
Dopamin	Obl*	"<=5", ">5", ">15", "Nej"*** eller "Saknas"***
Noradrenalin	Obl*	"<=0,1", ">0,1", "Nej"*** eller "Saknas"***
Adrenalin	Obl*	"<=0,1", ">0,1", "Nej"*** eller "Saknas"***
Dobutamin	Obl*	"Ja" eller "Nej" eller "Saknas"***
Levosimendan	Obl*	"Ja" eller "Nej" eller "Saknas"***
Vasopressin	Obl*	"Ja" eller "Nej" eller "Saknas"***
		GCS och/eller RLS85 anges. Om GCS anges så används det vid beräkning.
GCS_Ögon	Obl/Alt*	"1" – "4" eller "Saknas"
GCS_Verbal	Obl/Alt*	"1" – "5" eller "Saknas"
GCS_Motorik	Obl/Alt*	"1" – "6" eller "Saknas"
RLS85	Obl/Alt*	"1" – "8" eller "Saknas"
		Kreatinin och Diures skall båda anges och räknas som en variabel ihop
Kreatinin	Obl*	"1" – "2000" (µmol/L) eller "Saknas".
Diures	Obl*	"0" – "50 000" (ml/dygn) eller "Saknas"

/SOFA

/SOFADATA

* Om SOFAstatus angivits som "Medicinsk indikation för provtagning saknas" eller "Annan orsak" så skall dessa fält utelämnas.

** Observera att man inte kan skriva "<" eller ">" i värdet i en XML-fil då dessa är reserverade tecken. Man skriver i stället för tecknet dess entitet. "<" = "<" och ">" = ">"

*** För att variabel Kardiovaskulär skall kunna beräknas krävs att ingen parameter = "Saknas"

POSTADRESS

Svenska Intensivvårdsregistret
Exekutivt ansvarig Göran Karlström
c/o Ängskogsvägen 23
656 71 Skattkärr

TELEFON

070 – 27 47 529
054 – 86 00 43

EPOST

ceo@icuregswe.org

HEMSIDA

www.icuregswe.org

AvlidenpåIVA*

Anges för Vårdtyperna ”IVA”, ”TIVA” eller ”BIVA”

Version	Obl.	Anger version för protokollet. Skall sättas till ”3”.
---------	------	---

Hjärnskada

Fråga 1: Förelåg tecken på svår hjärnskada före döden?

SvarHjärnskada	Obl.	”Nej” eller en eller flera av ”Ljustela pupiller”, ”Ingen host-/sväljreflex”, ”Ingen egenandning”, ”RLS 8” och ”Annat”. Ett svar per rad, flera svarsrader kan anges. Om ”Nej” så ska det bara finnas ett svar.
----------------	------	---

/Hjärnskada

OrsakHjärnskada*

Fråga 2: Om tecken på svår hjärnskada förelåg – vilken/-a var orsaken/-erna?

Besvaras enbart om Fråga 1 besvarats med ja (annat än ”Nej”).

SvarOrsakHjärnskada		”Intrakraniell blödning / infarkt”, ”Skalltrauma”, ”Anoxi” eller ”Annat”. Ett svar per rad, flera svarsrader kan anges.
---------------------	--	---

/OrsakHjärnskada

Fråga 3: Förekom kontrollerad/understödd ventilation (Invasiv eller Non-Invasiv) sista dygnet?

Ventilation	Obl.	”Ja” eller ”Nej”. Endast en rad kan anges.
-------------	------	--

Konstaterat

Fråga 4: Dödsfallet konstaterat genom

SvarKonstaterat	Obl.	”Indirekta kriterier” eller ”Klinisk neurologisk undersökning” och/eller ”Fyrkärlsangiografi”. Om ”Indirekta kriterier” skall det vara det enda svaret.
-----------------	------	---

/Konstaterat

Diagnostik*

Fråga 5: Om tecken på svår hjärnskada förelåg - Varför gjordes inte diagnostik enligt direkta kriterier?

Besvaras endast om fråga 1 besvarats med ”Ja” och fråga 4 med ”Indirekta kriterier”

SvarDiagnostik		En eller flera av ”Avbruten behandling”, ”Avstår från behandling”, ”Medicinskt olämplig som donator”, ”Ej återställd hjärtverksamhet”, ”Donator ej uppmärksamrad”, ”Avlidne negativ till donation”, ”Ej tillgång till radiologisk diagnostik”, ”Ej tillgång till kompetens för klinisk diagnostik”, ”Total hjärninfarkt misstänktes ej”. Ett svar per rad, flera svarsrader kan anges.
----------------	--	--

/Diagnostik

Fråga 6: Togs kontakt med transplantationskoordinator?

Besvaras endast om fråga 1 besvarats med ”Ja” och fråga 4 med ”Indirekta kriterier”

Eller att fråga 4 besvarats med annat än ”Indirekta kriterier”

POSTADRESS

Svenska Intensivvårdsregistret
Exekutivt ansvarig Göran Karlström
c/o Ängskogsvägen 23
656 71 Skattkärr

TELEFON

070 – 27 47 529
054 – 86 00 43

EPOST

ceo@icuregswe.org

HEMSIDA

www.icuregswe.org

Svenska intensivvårdsregistret – SIR

Koordinator		”Ja” eller ”Nej”. En svarsrad.
-------------	--	--------------------------------

Fråga 7: Förelåg medicinska kontraindikationer mot organdonation?
Besvaras endast om fråga 1 besvarats med ”Ja” och fråga 4 med ”Indirekta kriterier”
Eller att fråga 4 besvarats med annat än ”Indirekta kriterier”

Kontraindikation		”Ja” (Ej möjlig donator) eller ”Nej” (Möjlig donator). En svarsrad.
------------------	--	---

MöjligDonator*

Detta avsnitt ska endast vara med om fråga 7 besvarats och då besvarats med ”Nej”
Fråga 8: Om möjlig donator

Inställning	Obl.	”Känd” eller ”Okänd”
-------------	------	----------------------

InställningKänd*

Besvaras endast om Inställning besvarats med ”Känd”

Positiv	Obl.	”Ja” eller ”Nej”.
---------	------	-------------------

Dokumentationssätt

Doksätt	Obl.	En eller flera av ”Muntlig”, ”Skriftlig”, ”Donationsregistret”. Flera svarsrader kan anges.
---------	------	---

/Dokumentationssätt

/InställningKänd

InställningOkänd		”Förmodat samtycke gällde, närstående informerades om organdonation och utnyttjade inte sin vetorätt” eller ”Närstående utnyttjade sin vetorätt” eller ”Närstående saknades” eller ”Närstående fanns, men kunde inte informeras” Besvaras endast om Inställning besvarats med ”Okänd”
------------------	--	---

/MöjligDonator

Fråga 9: Genomfördes organdonation?
Besvaras ej om Fråga 1 besvarats med ”Nej” och Fråga 4 besvarats med ”Indirekta kriterier”

Genomförd		”Ja” eller ”Nej”. En svarsrad.
-----------	--	--------------------------------

Fråga 10: Uppgifterna granskade av kontaktperson för donationsfrågor?

Granskad	Obl.	”Ja” eller ”Nej”. En svarsrad.
----------	------	--------------------------------

/AvlidenpåIVA

AvlidenpåIVA Ver4*

Avser avlidna from 2009-01-01 enligt version 4 av protokollet.

Anges för Vårdtyperna ”IVA”, ”TIVA” eller ”BIVA”

POSTADRESS

Svenska Intensivvårdsregistret
Exekutivt ansvarig Göran Karlström
c/o Ängskogsvägen 23
656 71 Skattkärr

TELEFON

070 – 27 47 529
054 – 86 00 43

EPOST

ceo@icuregswe.org

HEMSIDA

www.icuregswe.org

Svenska intensivvårdsregistret – SIR

Version	Obl.	Anger subversion för protokollet. Skall sättas till "0".
---------	------	--

Hjärnskada

Fråga 1: Förelåg tecken på svår nytillkommen hjärnskada före döden?

SvarHjärnskada	Obl.	"Nej" eller en eller flera av "Ljusstela pupiller", "Ingen host-/sväljreflex", "Ingen egenandning", "RLS 8" och "Annat". Ett svar per rad, flera svarsrader kan anges. Om "Nej" så ska det vara det enda svaret
----------------	------	--

/Hjärnskada

OrsakHjärnskada*

Fråga 2: Om tecken på svår nytillkommen hjärnskada förelåg, vilken/-a var orsaken/-erna?
Besvaras enbart om Fråga 1 besvarats med ja (annat än "Nej").

SvarOrsakHjärnskada		"Intrakraniell blödning / infarkt", "Skalltrauma", "Anoxi" eller "Annat". Ett svar per rad, flera svarsrader kan anges.
---------------------	--	---

/OrsakHjärnskada

Fråga 3: Förekom artificiell ventilation (Invasiv eller Non-Invasiv) sista dygnet?

Ventilation	Obl.	"Ja" eller "Nej". Endast en rad kan anges.
-------------	------	--

Konstaterat

Fråga 4: Dödsfallet konstaterat genom

SvarKonstaterat	Obl.	"Indirekta kriterier" eller "Klinisk neurologisk undersökning" och/eller "Fyrkärlsangiografi". Om "Indirekta kriterier" skall det vara det enda svaret.
-----------------	------	--

/Konstaterat

Diagnostik*

Fråga 5: Vid tecken på svår hjärnskada - Varför kunde dödsfallet inte konstateras genom direkta kriterier?
Besvaras endast om fråga 1 besvarats med "Ja" och fråga 4 med "Indirekta kriterier"

SvarDiagnostik		En eller flera av "Avbruten behandling", "Avstår från behandling", "Medicinskt olämplig som donator", "Ej återställd hjärtverksamhet", "Donator ej uppmärksam", "Avlidne negativ till donation", "Ej tillgång till radiologisk diagnostik", "Ej tillgång till kompetens för klinisk diagnostik", "Total hjärninfarkt misstänktes ej". Ett svar per rad, flera svarsrader kan anges.
----------------	--	---

/Diagnostik

Fråga 6: Togs kontakt med transplantationskoordinator?

Besvaras endast om fråga 1 besvarats med "Ja" samtidigt som fråga 3 besvarats med "Ja" och att fråga 4 besvarats med "Indirekta kriterier" **eller** att fråga 4 besvarats "Direkta kriterier"

Koordinator*		"Ja" eller "Nej". En svarsrad.
--------------	--	--------------------------------

POSTADRESS

Svenska Intensivvårdsregistret
Exekutivt ansvarig Göran Karlström
c/o Ängskogsvägen 23
656 71 Skattkärr

TELEFON

070 – 27 47 529
054 – 86 00 43

EPOST

ceo@icuregswe.org

HEMSIDA

www.icuregswe.org

Kontraindikation*

Fråga 7: Förelåg kontraindikationer mot organdonation?
Besvaras endast om fråga 4 besvarats med ”Direkta kriterier”

SvarKontraindikation	Obl.	”Nej” eller ”Medicinska skäl” och/eller ”Rättsmedicinska skäl”. Om ”Nej” skall det vara det enda svaret.
----------------------	------	---

/Kontraindikation

MöjligDonator*

Detta avsnitt ska endast vara med om fråga 7 besvarats och då besvarats med ”Nej”
Fråga 8: Om möjlig donator

Inställning	Obl.	”Känd” eller ”Okänd”
-------------	------	----------------------

InställningKänd*

Besvaras endast om Inställning besvarats med ”Känd”

Positiv	Obl.	”Ja” eller ”Nej”.
---------	------	-------------------

Dokumentationssätt

Doksätt	Obl.	En eller flera av ”Muntlig”, ”Skriftlig”, ”Donationsregistret”. Ett svar per svarsrad, flera svarsrader kan anges.
---------	------	--

/Dokumentationssätt

/InställningKänd

Besvaras endast om Inställning besvarats med ”Okänd”

InställningOkänd*	Obl.	”Förmodat samtycke gällde, närstående informerades om organdonation och utnyttjade inte sin vetorätt” eller ”Närstående utnyttjade sin vetorätt” eller ”Närstående saknades” eller ”Närstående fanns, men kunde inte informeras” eller ”Närstående oense” eller ”Avlidne har ej kunnat identifieras”
-------------------	------	--

/MöjligDonator

Beslutad*

Fråga 9: Beslutades/Planerades organdonation?

Planerad	Obl.	”Ja” eller ”Nej”. En svarsrad.
----------	------	--------------------------------

Genomförd*

Besvaras endast om Planerad besvarats med ”Ja”

Genomförd	Obl.	”Ja” eller (Nej, flerval) ”Cirkulationskollaps hos den avlidne”, ”Nyttillkomna/nyupptäckta medicinska
-----------	------	---

POSTADRESS

Svenska Intensivvårdsregistret
Exekutivt ansvarig Göran Karlström
c/o Ängskogsvägen 23
656 71 Skattkärr

TELEFON

070 – 27 47 529
054 – 86 00 43

EPOST

ceo@icuregswe.org

HEMSIDA

www.icuregswe.org

Svenska intensivvårdsregistret – SIR

		orsaker hos den avlidne”, ”Rättsmedicinskt veto”, ”Recipient/mottagare saknades”, ”Närstående ändrade sig till ett veto”, ”Organisatoriska orsaker” Ett svar per svarsrad, flera svarsrader kan anges. Om ”Ja” så ska det vara det enda svaret.
--	--	--

/Genomförd

/Beslutad

Fråga 10: Uppgifterna granskade av kontaktperson för donationsfrågor?

Granskad	Obl.	”Ja” eller ”Nej”. En svarsrad.
----------	------	--------------------------------

/Avliden på IVA Ver4

Viktochlängd*

Vikt anges i kilo med en decimal. Är rekommenderat för vårdtyperna IVA, TIVA och BIVA. Kan anges även för övriga vårdtyper.

Längd		Längd i meter med två decimaler
PreIvaVikt		Vikt före aktuellt insjuknande.
AnkIvaVikt	Obl.	Vikt vid ankomst till IVA. Ange ”Saknas” om ingen ankomstvikt finns.
UtIvaVikt		Vikt vid utskrivning från IVA

Dagliga Vikter*

DagVikt

Vikt uppmätt mellan 07.00-06.59 kan noteras tillhörande dygnet. Om flera vikter förekommer anges vikt under förmiddagen det dygn som avses. Man kan hoppa över dygn om man saknar uppgift.

Datum	Obl.	Datum på dygnet som uppmätt vikt hör till på formatet ”åååå-mm-dd”.
Vikt	Obl.	Vikten i kilo med en decimal.

/DagVikt

/Dagliga Vikter

/Viktochlängd

Komplikationer*

Komplikation

Upprepas inom vårdtillfället för varje komplikation.

KomplKod	Obl.	Kod enl SIR:s rekommendationer.
----------	------	---------------------------------

POSTADRESS

Svenska Intensivvårdsregistret
Exekutivt ansvarig Göran Karlström
c/o Ängskogsvägen 23
656 71 Skattkärr

TELEFON

070 – 27 47 529
054 – 86 00 43

EPOST

ceo@icuregswe.org

HEMSIDA

www.icuregswe.org

/Komplikation

Koderna kan användas enligt lista för vårdtyperna IVA, BIVA och TIVA. Se ”Komplikationer - riktlinje för registrering”. Varje kod kan förekomma flera gånger under ett vårdtillfälle och betyder då att komplikationen inträffat flera gånger.

/Komplikationer

VTSDATA*

VTS upprepas inom vårdtillfället för varje pass. Kan anges för alla vårdtyperna.

VTS

Varje indikator kan ha en poäng mellan 0 och 3. En extrapoäng kan ges för indikatorerna 3, 5 och 10. Den sammanlagda poängen kan dock ej vara mer än 3 poäng för varje enskild indikator, inklusive extrapoäng.

Upprepas för varje pass.

VtsDatum	Obl.	Datum för passet. På formatet ”åååå-mm-dd ”
VtsPass	Obl.	”Morgon”, ”Kväll” eller ”Natt”.
VtsIndikator1	Obl.	Övervakning
VtsIndikator2	Obl.	CNS
VtsIndikator3	Obl.	Respiration
VtsIndikator3Ext	Obl.	Extrapoäng Respiration, ”0” eller ”1”
VtsIndikator4	Obl.	Cirkulation
VtsIndikator5	Obl.	Sår, drän, sond och stomi
VtsIndikator5Ext	Obl.	Extrapoäng Sår, drän, sond och stomi, ”0” eller ”1”
VtsIndikator6	Obl.	Njure
VtsIndikator7	Obl.	Infusion, transfusion, injektion och enteral tillförsel
VtsIndikator8	Obl.	Provtagning
VtsIndikator9	Obl.	Hygien och mobilisering
VtsIndikator10	Obl.	Speciell behandling och vårdåtgärd
VtsIndikator10Ext	Obl.	Extrapoäng Speciell behandling och vårdåtgärd, ”0” eller ”1”
VtsIndikator11	Obl.	Närstående och externa kontakter

Enbart då den första VTS:en är ”Natt” så kan den ha ett VtsDatum som ligger dagen före inskrivningsdatum. Inget VTS-pass får ha ett datum som är senare än utskrivningsdatumet.

/VTS

/VTSDATA

NEMSDATA*

NEMS

Upprepas inom vårdtillfället för varje dygn. Kan anges för alla vårdtyperna.

NemsDatum	Obl.	Datum för NEMS-registreringen.
Monitorering	Obl.	”Ja” eller ”Nej”
Intravenösmed	Obl.	”Ja” eller ”Nej”

POSTADRESS

Svenska Intensivvårdsregistret
Exekutivt ansvarig Göran Karlström
c/o Ängskogsvägen 23
656 71 Skattkärr

TELEFON

070 – 27 47 529
054 – 86 00 43

EPOST

ceo@icuregswe.org

HEMSIDA

www.icuregswe.org

Svenska intensivvårdsregistret – SIR

Andningsvård	Obl.	”Ja” eller ”Nej”
Andningsstöd	Obl.	”Ja” eller ”Nej”
Envasoaktiv	Obl.	”Ja” eller ”Nej”
Flervasoaktiv	Obl.	”Ja” eller ”Nej”
Dialys	Obl.	”Ja” eller ”Nej”
SärskildaÅtg	Obl.	”Ja” eller ”Nej”
ÅtgUtanFörIVA	Obl.	”Ja” eller ”Nej”

/NEMS

/NEMSDATA

Åtgärder*

Åtgärd upprepas för varje åtgärd.

För närmare beskrivning av åtgärder hänvisas till sektionen Riktlinjer på www.icuregswe.org

Åtgärd

ÅtgärdStarttid	Obl.	Starttid eller tid då utförd för åtgärden. På formatet ”åååå-mm-dd tt:mm”
ÅtgärdSluttid		Sluttid för åtgärden. På formatet ”åååå-mm-dd tt:mm”. Obligatorisk för de åtgärder som ska anges som period enligt riktlinjen.
ÅtgärdKod	Obl.	Kod enl SIR:s rekommendationer. Kan vara Flaatten-kod eller KVÅ-kod (inkluderar KKÅ97).

/Åtgärd

/Åtgärder

Diagnoser*

Huvudgrupp för diagnoser. Omfattar IVAdiagnos.

IVAdiagnos

Diagnoskod upprepas för varje diagnos. Anges för Vårdtyperna ”IVA”, ”TIVA” eller ”BIVA”. Varje vårdtillfälle av dessa vårdtyper skall ha en Primär IVA-diagnos från SIR:s fastslagna lista. Därutöver får valfritt antal andra diagnoser från listan eller hela KSH97 (ICD 10) registreras.

DiagnosKod	Obl.	Kod enl KSH97 (ICD 10). Ett attribut ”PrimärIVAdiagnos” ska anges och kan vara ”J” eller ”N”. Endast ett ”J” får förekomma för ett vårdtillfälle.
------------	------	--

POSTADRESS

Svenska Intensivvårdsregistret
Exekutivt ansvarig Göran Karlström
c/o Ängskogsvägen 23
656 71 Skattkärr

TELEFON

070 – 27 47 529
054 – 86 00 43

EPOST

ceo@icuregswe.org

HEMSIDA

www.icuregswe.org

/IVAdiagnos

/Diagnoser

Operationskoder*

Huvudgrupp för operationskoder. Omfattar koder för operationer före vårdtillfället, PreVtfOperationskod. Operationer som skett under vårdtillfället skickas in under rubriken Åtgärder.

OBS! Gäller bara vårdtillfällen inskrivna före 2009-01-01. För vårdtillfällen inskrivna efter 2009-01-01 hänvisas till **PreVtfOperationskoder** i början av filen.

PreVtfOperationskod

PreOpKod upprepas för varje operationskod. Huvudingreppet anges först. Avser operationskoder som inträffat de närmaste 24 timmarna före inskrivningen på IVA.

PreOpKod	Obl.	Kod enl KKÅ97.
----------	------	----------------

/PreVtfOperationskod

/Operationskoder

/IVAVårdtillfälle

/SIRDATA

POSTADRESS

Svenska Intensivvårdsregistret
Exekutivt ansvarig Göran Karlström
c/o Ängskogsvägen 23
656 71 Skattkärr

TELEFON

070 – 27 47 529
054 – 86 00 43

EPOST

ceo@icuregswe.org

HEMSIDA

www.icuregswe.org

Ändringshistorik:

2009-06-30 **Version 5.0** Göran Karlström, Tomas Ingelbrant
Persondata – Ändrat beskrivningen på personnrtyper ”Hemlig”

Vårddata - Lagt till Ankomstväg ”Förlossning” och lagt till ”Avliden” till Utskriventill

Intagningsorsaker – BIVA tillagt som tillåten vårdtyp.

SOFADATA – SOFA uppdaterat enligt riktlinje ver 4.0

Vikt och längd – Kommentar för ankomstvikt tillagt, ” Ange ”Saknas” om ingen ankomstvikt finns.”.
Förtydligande av datum för dagliga vikter, ” Datum för dygnet som uppmätt vikt hör till på formatet ”åååå-mm-dd”.

VårdData – Intagningsorsak enligt APACHE III tillåtet för vårdtyp BIVA fram till 2010-01-01.

2009-01-11 **Version 4.0** Tomas Ingelbrant
VårdData – Opereradtid obligatoriskt from 2010, tidigare var det 2009.

IntensivvårdsHiggins – Intagningsorsak tillagt. Obligatoriskt för vårdtillfällen inskrivna efter 2009-01-01. Avser intagningsorsak enligt APACHE från TIVA-gruppen, 4:1 -4:18.

Operationskoder – Tillagt i denna version för att man ska kunna rapportera in data from 2008-01-01 i version 5.1. Enbart vårdtillfällen inskrivna före 2009 kan ange operationskoder i Operationskoder.
PreVtfOperationskoder är det som gäller i första hand.

2008-11-13 **Version 3.0** Tomas Ingelbrant
Avliden på IVA Ver 4 – Möjligt med både medicinsk och rättsmedicinsk kontraindikation.

2008-10-16 **Version 2.0** Tomas Ingelbrant, Göran Karlström

Vårddata

Opererad – Avser opererad inom sammanhängande sjukhusvistelse för vårdtillfällen inskrivna from 2009-01-01. Ej längre obligatorisk för HIA, Postop och Övrig vård för vårdtillfällen inskrivna from 2009-01-01.

Opererad Tid - Nytt fält. Obligatoriskt för vårdtillfällen from 2009-01-01. Anger tiden för operationstid slut för den senaste operationen innan inskrivning på IVA.

Intagningsorsak – Intagningsorsak enligt APACHE III flyttas till RiskAPACHE för vårdtillfällen inskrivna from 2009-01-01.

Intagningsorsaker – Intagningsorsaker enl. SAPS3 kan anges här. Kan anges för alla vårdtillfällen av vårdtypen IVA eller TIVA och oberoende om en SAPS3-registrering finns eller ej.

PreVtfOperationskoder

Tillkommit i denna version för möjlighet att rapportera operationer som inträffat före vårdtillfället med tidpunkter och i sessioner.

AvståAvbrytaBehandling

Behandlingsstrategi - ”Inga begränsningar” och ”Begränsningar” utbytt mot ”Inga behandlingsbegränsningar” och ”Behandlingsbegränsningar”.

POSTADRESS

Svenska Intensivvårdsregistret
Exekutivt ansvarig Göran Karlström
c/o Ängskogsvägen 23
656 71 Skattkärr

TELEFON

070 – 27 47 529
054 – 86 00 43

EPOST

ceo@icuregswe.org

HEMSIDA

www.icuregswe.org

Svenska intensivvårdsregistret – SIR

Ändrat fel i PeriodStart och PeriodSlut. Utskrivningsdatum ändrat till inskrivningstid.
Lagt till ”Hem” som Ankomstväg till IVA.

2007.9.24 Version 1.03
Vårdtillfälle - ”Konvertering från vårdtyp TIVA på samma IVA” och ”Konvertering från Vårdtyp IVA på samma IVA” borttaget från ankomstväg.

2007.9.5 Version 1.02
Operationskoder - PerVtfOperationskod borttaget. Ska registreras under åtgärder, se riktlinjen ”[Åtgärder och operationstillfällen - Riktlinje för registrering](#)”.

2007-08-29 Version 1.01
SAPS 3 – Rättat ”AkutInfNosokominal” till ”AkutInfNosokomial”

2007-08-02
VårdData – ”Ej kodad” tillagt för Intagningsorsak.

2007-07-12
AvståAvbrytaBehandling – Version 1, Behandlingsstrategi ändrat.

2007-06-08
SAPS 3 – EndastObservation tillagt.

2007-06-04
SAPS 3 – InvasivVentilation utbytt mot Ventilation och förtydliganden om CPAP tillagt.

2007-06-02
AvståAvbrytaBehandling tillagt.

2007-05-13
SAPS 3 – Saps3Status har tagits bort. En decimal tillfört på Bilirubin och Kreatinin.
InvasivVentilation tillagt för SAPS 3.

2007-04-17 Release candidate 0.93
Då efterfrågan är stor läggs releasecandidatefilen ut för allmänheten, utvecklare och medlemmar. Ytterligare finjustering kan komma att ske. Versionsnummer i första skarp version kommer att bli 5.0 /Göran Karlström

POSTADRESS

Svenska Intensivvårdsregistret
Exekutivt ansvarig Göran Karlström
c/o Ängskogsvägen 23
656 71 Skattkärr

TELEFON

070 – 27 47 529
054 – 86 00 43

EPOST

ceo@icuregswe.org

HEMSIDA

www.icuregswe.org