

Vårdbegäran Protokoll

Grunduppgifter

Rapportera data om Vårdbegäran till SIR

Förnyad kontakt innebär ett fortsatt konsultativt ansvar medan patientansvaret ligger kvar på avdelningens läkare och sköterskor till dess att en ny bedömning görs. Vid varje bedömning av patientens vårdbehov skall rådata (fysiologiska parametrar) registreras. Ny registrering görs vid varje upprepade bedömning av patientens vårdbehov.

IVA-avdelning:

Inläggningstid på sjukhus: (åååå-mm-ddtt:mm) Datum

Tid

Avser datum och tidpunkt för inläggning på sjukhus för aktuellt vårdtillfälle på det sjukhus som vårdbegäran utförs.

Personnummertyp:

- ☐ Korrekt (giltigt svenskt personnummer eller samordningsnummer)
- ☐ Reservnummer (fritt format, max 36 tecken)
- ☐ Okänd (fritt format, max 36 tecken)

Personnummer inklusive sekel: ååååmmdd-xxxx om "Korrekt" i fråga 3. Valfria tecken upp till 36 st. om annat val gjorts Om reservnummer angivits så skall födelsedatum anges åååå-mm-dd

Kön:

☐

Kvinna

☐

Man

Tidpunkt för Vårdbegäran: åååå-mm-dd tt:mm. Avser datum och tidpunkt för MIG-uppdrag vid ny vårdbegäran (den tidpunkt MIG-teamet kontaktas efter avdelningens primära bedömning)

Datum

Tid

Vårdbegäran från specialitet: Namn enligt SIR:s lista över moderkliniker/specialiteter

Avdelning: Avdelningsnamn i fritext

Typ av Vårdbegäran:(enval)

- ☐ Vårdinsatsbedömning efter avdelningskontakt
- ☐ Vårdinsatsbedömning efter intensivvård på IVA:s initiativ s.k. PIG (post-IVA grupp)

Vårdbegäran Protokoll

MIG-bedömningar

YNAÚŠNAŠäëüŠY Y N9 ² {

Avdelningens primära bedömning:

Andningsfrekvens: (min ⁻¹)	(0-80)		☐ Uppgift saknas
O2-saturation (%)	(0-100)		☐ Uppgift saknas
Syrgastillägg	Ja ☐ Nej ☐		☐ Uppgift saknas
Puls: (min ⁻¹)	(0-400)		☐ Uppgift saknas
Blodtryck, systoliskt: (mm Hg)	(0-400)		☐ Uppgift saknas
Kroppstemperatur: (°C)	(0-45,0)		☐ Uppgift saknas

CNS (medvetande)registreras med **AVPU**

(NEWS) *enval*

- ☐ Alert
- ☐ Verbal Response (reagerar på tilltal)
- ☐ Painful Response (reagerar på smärta)
- ☐ Unresponsive (reagerar ej)
- ☐ Ej bedömt

Uppgift saknas om CNS

☐

Vårdbegäran Protokoll

MIG-bedömningar

MIG-teamets bedömning: Tidpunkt åååå-mm-dd tt:mm

Datum Tid

Andningsfrekvens: (min ⁻¹)	(0-80)	☐ Uppgift saknas
O2-saturation (%)	(0-100)	☐ Uppgift saknas
Syrgastillägg	Ja ☐ Nej ☐	☐ Uppgift saknas
Puls: (min ⁻¹)	(0-400)	☐ Uppgift saknas
Blodtryck, systoliskt: (mm Hg)	(0-400)	☐ Uppgift saknas
Kroppstemperatur: (°C)	(0-45,0)	☐ Uppgift saknas

CNS (*medvetande*)registreras med **AVPU**

(NEWS) *enval*

- ☐ Alert
- ☐ Verbal Response (reagerar på tilltal)
- ☐ Painful Response (reagerar på smärta)
- ☐ Unresponsive (reagerar ej)
- ☐ Ej bedömt

Uppgift saknas om CNS

☐

Urinproduktion senaste 2 timmarna (ml)

☐ 0 ☐ 1-40 ☐ 41-70 ☐ 71-200 ☐ >200 ☐ Okänt

☐ **Ingen bedömning utförd med hjälp av gällande scoringsystem**

Vårdbegäran Protokoll

Behandlingsstrategi. (kan omprövas vid förnyad bedömning- i webbformuläret kommer valet ingen förändring sedan föregående bedömning finnas)

Bedömning (*enval*)

- ☐ Inga behandlingsbegränsningar, dokumenterat (Fortsätt med följande frågor)
- ☐ Behandlingsbegränsning (Fortsätt med följande frågor)
- ☐ Dokumenterat beslut saknas (Gå direkt till **Utfall av MIG-teamets bedömning**)

Typ av beslut (*enval*)

- ☐ Beslut redan taget på avdelning
- ☐ Första beslut taget vid vårdinsatsbedömning
- ☐ Omprövning av tidigare beslut

Vid behandlingsbegränsning: Avstå från att påbörja medicinsk behandling med: (*flerval*)

- ☐ Ej IVA (Utfall IVA kan ej väljas)
- ☐ Invasiv ventilatorbehandling (IVB)
- ☐ Non-invasiv ventilatorbehandling (NIV)
- ☐ Dialys/CRRT (Kontinuerlig njurersättningsterapi)
- ☐ HLR/A-HLR
- ☐ Vasoaktiva läkemedel
- ☐ Annan specificerad åtgärd: (*fritext*)

Utfall av MIG-teamets bedömning

Ej IVA

Ny bedömning planerad?

- ☐ Ja (ev, förslag till åtgärder)
- ☐ Nej - Avslut av vårdbegäran (*enval*)
 - ☐ Avdelningen kan hantera patientens behov av åtgärder utan hjälp från MIG-teamet
 - ☐ Patienten förbättrad
 - ☐ Patienten flyttad till annan avdelning med högre vårdnivå (ex, intermediärvård)
 - ☐ Patienten flyttad till annat sjukhus
 - ☐ Avliden
 - ☐ Patienten försämrad-beslut om inga fler insatser från MIG-teamet (Behandlingsbegränsning)
 - ☐ Annan orsak (*fritext*)

Vårdbegäran Protokoll

Förslag till åtgärder från MIG-teamet (*flerval*)

- ☐ Inga ytterligare åtgärder förutom planerad ny bedömning
- ☐ Vätsketerapi
- ☐ Syrgastillägg
- ☐ Andningsstöd (CPAP)
- ☐ Förslag till provtagning
- ☐ Förslag till röntgen eller annan diagnostik
- ☐ Förslag till farmakologisk behandling t.ex. diuretika, antibiotika
- ☐ Hjälp med intravenösa infarter
- ☐ Hjälp med smärtlindring, t.ex. EDA
- ☐ Annat (fritext)

Fortsättning av **Utfall av MIG-teamets bedömning** **IVA**

- ☐ Egen IVA
- ☐ Annan IVA på eget sjukhus (*enval*)
 - ☐ Medicinsk indikation
 - ☐ Resursbrist egen IVA
- ☐ Annan IVA på annat sjukhus (*enval*)
 - ☐ Medicinsk indikation
 - ☐ Hemmahörande där
 - ☐ Resursbrist egen IVA

Vårdbegäran Protokoll

NEWS

Varje Intensivvårdsklinik definierar själv vilken poäng som krävs för att tillkalla MIG.

National Early Warning Score (NEWS)

Fysiologiska parametrar	3	2	1	0	1	2	3
Andningsfrekvens	≤8		9-11	12-20		21-24	≥25
Syremättnad	≤91	92-93	94-95	≥96			
Tillförd 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
Hjärtfrekvens*	≤40		41-50	51-90	91-110	111-130	≥131
Medvetandegrad**				A			V, P, U

*Om ej hjärtfrekvens mäts kan pulsfrekvens användas i denna parameter.

**Medvetandegrad: A=Alert, V=Voice (reagerar med ögonöppning, tal eller rörelse vid tilltal/kraftiga tillrop), P=Pain (reagerar vid smärtstimulering), U=Unresponsive (reagerar ej vid tilltal/smärtstimulering).

Original: Royal College of Physicians (RCP). Översättning: Spångfors september 2017. Publicerat enligt riktlinjer RCP.

Den totala poängsumman, maximalt 20 poäng, som uppnås kan sedan relateras till vilken risk för kritisk sjukdom som föreligger via den kliniska riskkategoriseringsskalan (se nedan). Riskskalan är indelad i tre kategorier, låg, medel och hög, samt är färgkodad. Poängen har olika färgkodning beroende på hur långt ifrån skalans normalvärde avvikelserna befinner sig.

Klinisk riskkategorisering för kritisk sjukdom

NEWS poäng	Klinisk risk
0	Låg
Totalt 1-4	
Röd poäng*(3 i en parameter)	Medium
Totalt 5-6	
Totalt ≥7	Hög

*Röd poäng hänvisar till en extrem avvikelse i en enda fysiologisk parameter (3 poäng i en parameter i NEWS skalan färgad röd)

Original: Royal College of Physicians (RCP). Översättning: Spångfors september 2017. Publicerat enligt riktlinjer RCP.