

## ABCDE – OBSERVASJON OG TILTAK

### A

#### AIRWAYS / Luftveier

Sørg for frie luftveier

► Hakeløft/kjeveta, sideleie, fjern fremmedlegme

### B

#### BREATHING / Respirasjon

Pustebesvær/taledyspne, respirasjonsfrekvens, respirasjonslyder, rytme/dybde, hjelpemuskulatur, cyanose, SpO<sub>2</sub>

► Kroppsleie, berolige, pusteveiledning, oksygen

### C

#### CIRCULATION / Sirkulasjon

Hud (farge/temp, kald/klam), kapillær fyllingstid, puls (rytme/fylde), BT

► Perifer venekanyler (PVK), evt. væske, heve bena

### D

#### DISABILITY / Bevissthet

Bevissthetsnivå (ACVPU), tegn på hjerneslag (PSL/andre sympt.)

sjekk pupill og evt. blodsukker

► Frie luftveier, evt. sideleie, regulere blodsukker

### E

#### EXPOSURE / Kroppundersøkelse / Omgivelser

Hudforandringer (utslett, sår ol.), kateter/dren, temperatur, feilstilling/brudd, smerter etc. Endring i hjemmeforhold?

► Tiltak avhenger av funn

## MISTANKE OM SEPSIS:

### quick SOFA (qSOFA)

- Respirasjonsfrekvens  $\geq 22$
- Endret mental status
- Systolisk BT  $\leq 100$  mm Hg

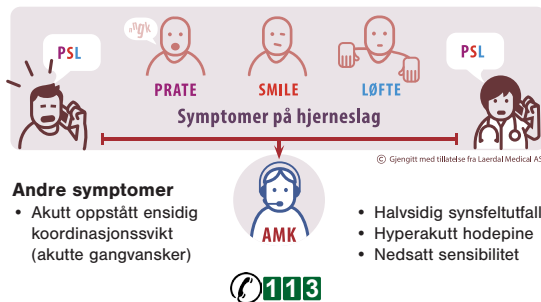
### NEWS $\geq 5$

**MISTANKE OM KLINISK INFEKSJON OG MINST TO AV KRITERIENE TIL VENSTRE, OG/ELLER NEWS  $\geq 5$ :**



Varsle lege og/eller ring113

## TEGN PÅ HJERNESLAG?



### Andre symptomer

- Akutt oppstått ensidig koordinasjonssvikt (akutte gangvansker)



- Halvsidig synsfeltuttfall
- Hyperakutt hodepine
- Nedsatt sensibilitet

## ISBAR – KOMMUNIKASJON

### I

#### IDENTIFIKASJON

Ditt navn, funksjon og arbeidssted

Pasientens navn, fødselsnummer og adresse

### S

#### SITUASJONEN

Hva er det akutte problemet / årsaken til kontakt?

"Jeg ringer fordi..."

### B

#### BAKGRUNN

Kortfattet og relevant sykehistorie

Aktuell diagnose og/eller tidligere diagnoser

Evt. smitte / allergier og behandlingsreservasjoner

### A

#### AKTUELL TILSTAND

Aktuelle målinger etter ABCDE observasjoner, evt. NEWS skår

"Jeg er bekymret fordi ..."

"Jeg tror årsaken er ..."

### R

#### RÅD/RESPONS

"Hva synes du jeg skal gjøre?"

"Da gjør jeg følgende ..."

"Når vil du at jeg skal ta kontakt igjen?"

Bli enige om felles plan for videre oppfølging

# Tidlig oppdagelse av forverret helsestand

## Kommunehelsetjenesten



Utviklingscenter for sykehjem og hjemmetjenester

# NATIONAL EARLY WARNING SCORE (NEWS2)

FYSIOLOGISKE PARAMETERE	3	2	1	0	1	2	3
Respirasjonsfrekvens (pr. minutt)	≤8		9–11	12–20		21–24	≥25
SpO <sub>2</sub> Skala 1 (%)	≤91	92–93	94–95	≥96			
SpO <sub>2</sub> Skala 2 (%)*	≤83	84–85	86–87	88–92 ≤93 på luft	93–94 på oksygen	95–96 på oksygen	≥97 på oksygen
Luft eller oksygen		Oksygen		Luft			
Systolisk blodtrykk (mmHg)	≤90	91–100	101–110	111–219			≥220
Pulsfrekvens (pr. minutt)	≤40		41–50	51–90	91–110	111–130	≥131
Bevissthetsnivå**				A			C, V, P, U
Temperatur (°C)	≤35,0		35,1–36,0	36,1–38,0	38,1–39,0	≥39,1	

Denne versjonen er oversatt etter © Royal College of Physicians

## \*\* Bevissthetsnivå:

A = Alert (Våken)

C = Confusion (Nyoppstått forvirring)

V = Voice (Reagerer på tiltale)

P = Pain (Reagerer på smertestimulering)

U = Unresponsive (reagerer ikke på tale- eller smertestimulering)

## \* Skala 2:

Lege skal dokumentere i journal når skala 2 skal brukes.

Ved alle andre tilfeller brukes Skala 1

## VED HJERTESTANS RING 113 OG START HLR

## TILTAK ETTER NEWS-SKÅR – Lav poengsum utelukker IKKE alvorlig sykdom

NEWS SKÅR	OVERVÅKNINGSFREKVENNS	KLINISK RESPONS*	FARE FOR MORTALITET
0	Minimum hver 12. time	<ul style="list-style-type: none"> <li>Følg rutineene for NEWS2 overvåkning ved ditt arbeidssted</li> </ul>	Lav
Totalt 1-4	Minimum hver 4.–6. time	<ul style="list-style-type: none"> <li>Informere ansvarlig sykepleier/helsepersonell på vakt om NEWS2 skår</li> <li>Ansvarlig sykepleier/helsepersonell tar stilling til økt overvåkningsfrekvens, behov for kliniske tiltak og/eller legevurdering</li> </ul>	Lav
Skår 3 i ett parameter	Minst én gang per time	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ansvarlig sykepleier/helsepersonell skal kontakte lege umiddelbart for vurdering</li> <li>Vurdere behov for tettere overvåkning eller høyere behandlingsnivå</li> </ul>	Lav-Middels
Totalt 5 eller høyere Grenseverdi for rask respons	Minimum 1 gang i timen	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ansvarlig sykepleier/helsepersonell skal umiddelbart kontakte lege</li> <li>Lege vurderer behov for overflytting til høyere behandlingsnivå</li> </ul>	Middels
Totalt 7 eller høyere Øyeblikkelig respons	Kontinuerlig overvåkning av vitale funksjoner	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ansvarlig sykepleier/helsepersonell skal umiddelbart kontakte ansvarlig lege, legevak og/eller 113</li> <li>Videre behandling på riktig behandlingsnivå med kontinuerlig overvåkning vurderes. Dette må vurderes opp mot behandlingsbegrensede hensyn.</li> </ul>	Høy

© Royal College of Physicians

NEWS2 er et supplerende hjelpemiddel for å bedømme vitale funksjoner hos voksne og må alltid brukes i kombinasjon med helsepersonellens kompetanse og kliniske skjønn.

\*Kolonnen KLINISK RESPONS er tilpasset kommunehelsetjenesten gjennom utvikling av dette lommekortet.