

Gäller för: Transplantationscentrum

Giltig från: 2025-06-11

Innehållsansvar: Niclas Kvarnström, (nickv1), Verksamhetschef

Giltig till: 2027-06-04

Granskad av: Ellen Berntsson, (ellba1), Sektionsledare

Godkänd av: Niclas Kvarnström, (nickv1), Verksamhetschef

NEWS 2 – rutin för Transplantationscentrum

NEWS – National Early Warning Score 2 på Transplantationscentrum

Bakgrund och syfte

NEWS är från början utvecklat i Storbritannien och används på vårdavdelningar för att öka patientsäkerheten med hjälp av ett strukturerat och standardiserat sätt att mäta vitalparametrar på.

Transplantationscentrum använder NEWS-verktyget på alla inläggande patienter. Det har anpassats efter verksamhetsspecifika behov och de dagliga avdelningsrutinerna.

All personal som ska arbeta med NEWS ska genomgå en webbaserad utbildning, se länk [Webbutbildning NEWS2 \(news2utbildning.se\)](https://news2utbildning.se)

Arbetsbeskrivning

De parametrar som kontrolleras är:

- Andningsfrekvens
- Saturation
- Syrgastillförsel; ja eller nej
- Temperatur
- Systoliskt blodtryck
- Puls
- Medvetandegrad

Efter kontroll av parametrar poängsätts varje mätvärde enligt schema, se bilaga 1. Den totala poängen värderas enligt ett färdigt åtgärds paket, se bilaga 2. Åtgärds paket är uppdelat enligt följande:

0 NEWS – Nya kontroller inom minimum 12 timmar. Om NEWS är 0 i 48 timmar tas enbart morgonkontroller.

1-4 NEWS - Nya kontroller inom minimum 8 timmar. Ansvarig sjuksköterska ska bedöma patienten och besluta om NEWS ska mätas ofta och/eller om det finns ett ökat vårdbehov.

5-6 NEWS, alternativt 3 poäng i en parameter – Kontroller initialt minimum en gång i timmen. Ansvarig sjuksköterska ska skyndsamt kontakta ansvarig läkare som ska bedöma patienten. Patienten ska vårdas där ordinerade övervakningsmöjligheter finns.

7-20 NEWS – Överväg kontinuerlig övervakning av vitala parametrar. Ansvarig sjuksköterska ska omedelbart kontakta ansvarig läkare som ska göra en omedelbar bedömning av patienten. Överväg bedömning av MIG-team/TIVA-jour. Överväg förflyttning till vårdplats med övervakningsskåp eller intensivvårdsavdelning.

Avvikelser från ovanstående:

- På patienter som är medicinskt färdigbehandlade avslutas NEWS-kontroller. Detta är alltid ett läkarbeslut och ska dokumenteras.
- Hos stabila patienter bör nattvila (kl 22-07) eftersträvas och NEWS-kontroller bör anpassas.
- Läkare kan ordinera annat tidsintervall på kontrollerna än det som anges enligt NEWS-poäng. Detta kan innebära att kontroller ska tas tätare eller mer sällan. Detta är alltid ett läkarbeslut och ska dokumenteras.
- Nyopererad patient ska första postoperativa dygnet betraktas som minst NEWS 1.
- Allmän oro för patientens hälsotillstånd trots låga NEWS-poäng ska alltid beaktas.

Dokumentation sker i Mätvärden i Melior.

Ansvar, revision och avvikelshantering

Sektionsledare på Transplantationscentrum ansvarar för revision, uppföljning och utvärdering. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Bilaga 1.

National Early Warning Score 2 (NEWS2)

Fysiologiska parametrar	3	2	1	0	1	2	3
Andningsfrekvens	≤8		9–11	12–20		21–24	≥25
Syremättnad 1	≤91	92–93	94–95	≥96			
Syremättnad 2 (används på läkarordination*)	≤83	84–85	86–87	88–92	93–94 med syrgas	95–96 med syrgas	≥97 med syrgas
Tillförd syrgas		Ja		Nej			
Systoliskt blodtryck	≤90	91–100	101–110	111–219			≥220
Pulsfrekvens**	≤40		41–50	51–90	91–110	111–130	≥131
Medvetandegrad***				Alert			CVPU
Temperatur	≤35,0		35,1–36,0	36,1–38,0	38,1–39,0	≥39,1	

* Syremättnad 2 används endast efter läkarordination vid låg habituell syremättnad t.ex. KOL

** Om hjärtfrekvens mäts skall detta användas istället för pulsfrekvens i denna parameter

*** Medvetandegrad: A=alert, C=confusion (nyttillkommen eller förvärrad förvirring), 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: Martin Spångfors 2018. Publicerat enligt riktlinjer RCP.

Bilaga 2.

Åtgärdsskala enligt NEWS2

NEWS	Övervakningsfrekvens	Åtgärd
0	Senast inom 12 timmar	<ul style="list-style-type: none"> • Fortsätt övervaka NEWS enligt rekommenderad övervakningsfrekvens
Totalt: 1–4	Senast inom 4–6 timmar	<ul style="list-style-type: none"> • Informera ansvarig sjuksköterska om NEWS-värdet • Ansvarig sjuksköterska bedömer om övervakningsfrekvens ska ökas samt behov av läkarbedömning
3 poäng i en parameter	Senast inom 1 timme	<ul style="list-style-type: none"> • Ansvarig sjuksköterska ska informera ansvarig läkare • Brådskande bedömning av ansvarig läkare samt eventuellt team med kompetens i akut omhändertagande • Avsteg från övervakningsfrekvens kan göras av ansvarig läkare efter bedömning av patient
Totalt 5–6	Senast inom 1 timme	<ul style="list-style-type: none"> • Ansvarig sjuksköterska ska omedelbart informera ansvarig läkare • Brådskande bedömning av ansvarig läkare samt eventuellt team med kompetens i akut omhändertagande • Överväg vård med möjlighet till tät tillsyn och övervakning • Avsteg från övervakningsfrekvens kan göras av ansvarig läkare efter bedömning av patient
Totalt ≥7	Överväg kontinuerlig övervakning	<ul style="list-style-type: none"> • Ansvarig sjuksköterska ska omedelbart tillkalla ansvarig läkare • Överväg kontakt med intensivvårdskompetens t.ex. MIG • Överväg att flytta patienten till högre vårdnivå

Original: Royal College of Physicians (RCP). Översättning: Martin Spångfors 2018. Publicerat enligt riktlinjer RCP.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Transplantationscentrum

Innehållsansvar: Niclas Kvarnström, (nickv1), Verksamhetschef

Granskad av: Ellen Berntsson, (ellba1), Sektionsledare

Godkänd av: Niclas Kvarnström, (nickv1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-173

Version: 5.0

Giltig från: 2025-06-11

Giltig till: 2027-06-04