

Gäller för: Intensivvårdsavdelning 26 IVA NÄL
Innehållsansvar: Sofia Berglund, (sofbe28), Teamledare
Granskad av: Katarina Strid, (katst), Överläkare
Godkänd av: Jimmy Bjelkengren, (jimbj), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-10-13

Giltig till: 2027-10-13

Dokumentation och basal observation på IVA när CHA är ur funktion

Revidering i denna version

- Ändrar CHA till CHA.

Syfte

Säkerställa dokumentation om datasystemet inte fungerar.

Vilka berörs

Personal IVA NU-sjukvården.

Rutin

Det finns möjlighet att skriva ut läkemedelsordinationer från CHA på datorn på hyllan i läkemedelsrummet.

Observation och dokumentation på IVA-listan av fysiologiska parametrar initialt var 15:e min hjärtfrekvens, blodtryck, saturation, andningsfrekvens. Om patienten är stabil kan man efter två timmar övergå till kontroller 2 g/tim under två timmar därefter 1g/tim. Om patienten inte är stabil fortsätter man att dokumentera var 15:e min tills patienten bedöms som stabil. Dokumentation mindre än varje tim ska ske efter läkarordination.

Dokumentationsintervallet kan naturligtvis ökas vid behov.

Andning

Andningsfrekvens och saturation enl. ovan

1g/tim Ventilatorinställningar (mode, volym, tryck, PEEP) samt uppmätta värden inkl etCo2.

1g/pass och vid ändringar dokumenteras:

Syrgastillägg och administreringsätt

Auskultationsfynd, sputum färg, mängd

Kufftryck

Pleuradrän

Thoraxdrän med sug cmH₂O, bubblar det eller ej

1g/dygn 05.59 (inför balansräkning) avläses och dokumenteras innehållet i pleuradrän.

Cirkulation

Puls, blodtryck enl. ovan

Var 8:e tim

CVP mmHg

1g/pass

Temperatur, hjärtrytm, perifer cirkulation. Balansräkning (05.59, 12, 18, 00)

Kommunikation/neurologi

1g/tim

RLS och pupillreaktion på alla intoxer och medvetslösa patienter initialt, glesas ut i samråd med läkare.

1g/pass

RASS och CAM-ICU på sederade patienter.

Elimination

Urinmängd dokumenteras

1g/tim **vid timdiures,**

4g/dygn **tömmes vanlig uribag (05.59, 12, 18, 00)**

Spontan diures dokumenteras vid aktuell tid, liksom avföring. Bladderscan enl PM

1g/pass tarmljud

2g/dygn tömmes sond- och dränagepåsar (05.59, 18)

Nutrition

Kontroll av sondläge i samband med administrering av lm.

Vällingpumpen avläses 05.59 inför balansräkning

Hud

1g/pass förband och insticksställen

Aktivitet

Vid EDA

Bromage och Sensorisk utbredning enligt rutin "[Epiduralanvändning på vårdavdelning](#)"

Sömn

Dokumenteras 1ggr/tim nattetid.

Smärta

Var 8:e tim VAS. Vid förändringar i smärtbehandling smärtskatta och utvärdera.

1g/pass Inspektion och åtgärder av diverse infarter dokumenteras.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Intensivvårdsavdelning 26 IVA NÄL

Innehållsansvar: Sofia Berglund, (sofbe28), Teamledare

Granskad av: Katarina Strid, (katst), Överläkare

Godkänd av: Jimmy Bjelkengren, (jimbj), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10086-1525759947-123

Version: 10.0

Giltig från: 2025-10-13

Giltig till: 2027-10-13