OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Intensivvårdsavdelning 26 IVA NÄL
Innehållsansvar: Sofia Berglund, (sofbe28), Ivasjuksköterska
Granskad av: Katarina Strid, (katst), Överläkare
Godkänd av: Jimmy Bjelkengren, (jimbj), Verksamhetschef
Giltig från: 2026-08-31
Giltig till: 2028-08-31

Neurologisk övervakning på IVA och IMA

Förändringar sedan föregående version

Ändrar CCC till CHA. Tar bort beskrivning av RLS-85 då det finns beskrivning i CHA.

Bakgrund och syfte

Neurologstatus utförs på patienter med behov av neurologisk observation som skallskador, hjärnblödningar, infektioner och hjärntumörer.

Att neurologstatus utförs, dokumenteras och rapporteras på ett optimalt vis.

Vilka berörs

Sjuksköterskor och undersköterskor på IVA/IMA NU-sjukvården.

Utförande

Hur ofta neurologiska kontroller ska utföras ska ordineras av läkare.

Neurologiskt status innefattar

- Vakenhetsgrad
- Pupillkontroll
- Motorik

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Vakenhetsgrad

Vakenhetsgrad bedöms både på kontaktbara och medvetslösa patienter. Vid kritiska tillstånd är det viktigt med täta kontroller. Bedömning sker med hjälp av RLS-85 (Reaction Level Scale).

Om patienten inte reagerar på upprepade tillrop krävs det att man smärtstimulerar för att kunna bedöma vakenhetsgraden. Tryck då vid käkvinklarna, ögonbrynen eller näsroten. Dokumentera i CHA.

Pupiller

Pupiller bedöms på kontaktbara och medvetslösa patienter. Bedöm storlek, form, reaktion på ljus och eventuell sidoskillnad. Notera om det finns någon förändring mot föregående bedömning. Ljusreaktion bedöms i dämpad belysning. Belys ett öga i taget, låt ljuset komma ifrån sidan och lys sedan rakt in i ögat. Bedöm om pupillen reagerar snabbt, långsamt eller inte alls. Vid svårigheter i bedömningen kan en pupillometer användas. Förändringar vid kritiska tillstånd ska **genast** rapporteras till IVA-läkare. Dokumentera i CHA.

Motorik

Motorik bedöms hos vakna patienter genom att man fattar patientens händer i sina egna och ber patienten krama. Bedöm om det finns skillnader i kraft mellan höger och vänster hand. Be patienten blunda och lyfta sina armar i luften. Här ska patienten klara att hålla kvar i några sekunder. Bedöm om den ena armen faller ner eller sänker sig. Benen undersöks genom att man ber patienten lyfta benen från underlaget. Bedöm eventuella skillnader. Dokumentera i CHA.

Alla avvikelser från det normala rapporteras till tjänstgörande IVA-läkare.

Kramper

Kramper observeras för frekvens och utseende. Frekvensutseende och tid rapporteras till läkare och dokumenteras i CHA.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Intensivvårdsavdelning 26 IVA NÄL

Innehållsansvar: Sofia Berglund, (sofbe28), Ivasjuksköterska

Granskad av: Katarina Strid, (katst), Överläkare

Godkänd av: Jimmy Bjelkengren, (jimbj), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10086-1525759947-157

Version: 11.0

Giltig från: 2026-08-31

Giltig till: 2028-08-31