

Gäller för: Kärlmottagning NÄL, Avdelning 62 NÄL

Giltig från: 2025-10-24

Innehållsansvar: Frida Lorensen, (frili12), Kirurgisjuksköterska

Giltig till: 2026-09-19

**Kontrollblad för trombolysbehandling ---- Enligt ordination från läkare ----**

Göddokument av: Ida Niklasson-Laurell, (idam), Vårdenhetschef

Patientens namn:	
Personnummer:	
Trombolysstart (datum & tid):	
Infusionshastighet Actilyse 0,1 mg/ml	
Infusionshastighet Heparin 100 E/ml	

**Extremitetskontroller**

Sida: Hö / Vä

DATUM / TID												
Svullnad/blödning vid instick (ja/nej)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Färg (normal/blek)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Temperatur (varm/kall)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Motorik (bra, nedsatt, saknas)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Sensorik (bra, nedsatt, saknas)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Dopplersignal ADP (ja/nej)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Dopplersignal ATP (ja/nej)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Smärta (VAS)												
Vadomkrets (cm)												

**NEWS-kontroller**

Blodtryck												
Puls												
Andningsfrekvens												
Temperatur												
Medvetandegrad												
Syremättnad												
Tillförd syrgas												
NEWS-poäng												

Rubrik: Actilysebehandling - Kontrollblad Trombolysbehandling

Dokument-ID: NU10087-1448824057-262

Version: 3.0

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Kärlmottagning NÄL, Avdelning 62 NÄL

**Innehållsansvar:** Frida Lorensen, (frili12),  
Kirurgisjuksköterska

**Godkänd av:** Ida Niklasson Laurell, (idani), Vårdenhetschef

**Dokument-ID:** NU10087-1448824057-262

**Version:** 3.0

**Giltig från:** 2025-10-24

**Giltig till:** 2026-09-19