

Gäller för: Kvinnosjukvård

Innehållsansvar: Dag Prebensen, (dagpr), Överläkare

Godkänd av: Jenny Antonsson, (jenal12), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-11-10

Giltig till: 2027-11-10

Obstetrisk NEWS 2

Revidering i denna version

Inga ändringar vid denna revidering.

Bakgrund, syfte och mål

Tre faktorer är viktiga för att förbättra prognosen hos en akut sjuk patient; tidigt upptäckt av sviktande vitala funktioner, tidigt insatta åtgärder och adekvat klinisk kompetens. Royal College of Physicians i Storbritannien har tagit fram NEWS – National Early Warning Score – i syfte att vara ett hjälpmedel för bedömning av den vuxna patientens vitala funktioner. NEWS 2 har visat sig ha bättre förmåga att särskilja de som har risk för att drabbas av hjärtstopp, död eller oplanerad intensivvård än andra bedömningsskalor. NEWS 2 är både ett bedömningsinstrument och ett screeninginstrument.

Obstetrisk NEWS 2 ska användas under tiden från att graviditeten är känd fram till och med 6 veckor postpartum. Använd obstetrisk NEWS frikostigt vid bedömning av gravida som "mår dåligt", vid försämrat allmäntillstånd, vid nyttillkomna besvär och/eller vid språk-/kommunikationssvårigheter. Att i tid identifiera försämringar hos gravidas tillstånd ökar patientsäkerheten och leder till att patienterna får rätt vård, i rätt tid och på rätt vårdnivå.

Patientkategorier

- **Interkurrenta sjukdomar av betydelse – insulinbehandlad diabetes, hypertoni** (*pre- och postpartum*)
- **Obesitas – BMI ≥ 40** (*postpartum*)
- **Buksmärta** (*pre- och postpartum*)
- **Blödning** (*antepartalt*)
- **Blödning >1500 ml** (*postpartum*)

- **Kejsarsnitt (postpartum)**
 - **Elektiva efter läkarordination**
 - **Samtliga akuta kejsarsnitt**
- **Intrapartal feber som föranlett antibiotikabehandling (intrapartal och postpartum). Gravida med infektionsmisstanke, till exempel chorioamnionit (pre- och postpartum)**
- **Venös tromboembolism (pre- och postpartum)**
- **Oro för patienten, nedsatt allmäntillstånd eller försämrat allmäntillstånd**
- **Intrauterin fosterdöd (IUFD)**
- **Gravida och nyförlösta upp till 6 veckor postpartum** som söker för blödning, buksmärta, infektionsmisstanke, påverkat allmäntillstånd eller misstanke om annat allvarligt tillstånd.
Vid byte av vårdenhet ansvarar avrapporterande enhet för att överlämna kort relevant historik om NEWS-förlopp och när nästa kontroll av NEWS ska ske. Använd SBAR som kommunikationsmodell. Mottagande enhet ansvarar för att genomföra första NEWS-bedömning enligt rekommendation från avrapporterande enhet och därefter genomföra nästa bedömning enligt åtgärdstrappan.

Använd kontrollerna frikostigt vid bedömningen av kvinnor med språk och/eller kommunikationssvårigheter

Dokumentation

NEWS-score dokumenteras i Obs-listan i Obstetrix.

Barnmorska dokumenterar i Obstetrix

- Om NEWS-score ska följas samt indikationen i Obstetrix

Läkare dokumenterar i Obstetrix

- Ordination av NEWS-kontroller

NEWS bedömning

- NEWS-bedömning utförs av barnmorska, sjuksköterska, undersköterska eller läkare
- Samtliga NEWS-parametrar måste bedömas och dokumenteras i Obs-listan i Obstetrix/Melior vid samma tillfälle
- Ett NEWS-värde på 5 eller högre, i kombination med misstänkt eller bekräftad infektion, ska leda till frågan "Är detta sepsis?" och initiering av snabba åtgärder.
- Att observera är att läkare bör kontaktas vid allvarlig oro för patienten oavsett NEWS-värde.
- Ansvarig läkare kan ordinera avsteg i övervakningsfrekvens och åtgärder för en enskild patient.

Mall för vitalparametrar och tolkningsmall

Obstetrik (NEWS 2)

Fysiologiska parametrar	3	2	1	0	1	2	3
Andningsfrekvens	<10			10-20		21-29	≥30
Syremättnad	≤95			≥96			
Tillförd syrgas	Ja			Nej			
Systoliskt blodtryck	<80	80-89		90-139	140-149	150-159	≥160
Diastoliskt blodtryck				<90	90-99	100-109	≥110
Pulsfrekvens*	<60			60-110		111-129	≥130
Medvetandegrad**				Alert			CVPU
Temperatur	≤35,0		35,1-36,0	36,1-37,9	38,0-38,9		≥39,0

*Om hjärtfrekvens mäts ska detta användas i stället för pulsfrekvens i denna parameter. **Medvetandegrad: A=alert, C=confusion (nyttillkommen eller förvärrad förvirring, V=voice (reagerar med ögonöppning, tal eller rörelse vid tillräckligt tillrop) P=pain (reagerar vid smärtstimulering) U=unresponsive (reagerar ej vid tillräckligt smärtstimulering).
©Royal College of Physicians (RCP) 2017. Obstetrisk version av svensk NEWS2. Översättning Martin Spångfors 2018.

NEWS2-poäng	Övervakningsfrekvens	Åtgärdsstappa Ska5
0	Senast inom 12h	- Fortsätt övervaka NEWS2 enligt rekommenderad frekvens.
Totalt 1-3	Senast inom 4h	- Informera ansvarig barnmorska/sjuksköterska om NEWS-värdet. - Ansvarig barnmorska/sjuksköterska bedömer om övervakningsfrekvens ökas samt behov av läkarbedömning.
Totalt 4-5, eller 3 poäng i en parameter	Senast inom 1h	- Ansvarig barnmorska/sjuksköterska ska omedelbart informera ansvarig läkare. Brådskande bedömning av ansvarig läkare samt eventuellt kontakt med bakjour. - Överväg vård med möjlighet till tät tillsyn och övervakning. - Avsteg från övervakningsfrekvensen kan göras av ansvarig läkare efter bedömning av patient.
Totalt 6 eller mer	Senast inom 15 min	- Ansvarig barnmorska/sjuksköterska ska omedelbart tillkalla ansvarig läkare. - Överväg kontakt med IVA-kompetens. - Överväg att flytta patienten till högre vårdnivå.

Version 1.1 (SWE) VGR14900

Utbildning

Det finns webbutbildning på LÖFs (Landstingens Ömsidiga Försäkringsbolag) hemsida som alla som arbetar med gravida patienter ska genomföra – [Webbutbildning om NEWS2](#)

Referenser

[National Early Warning Score 2 - NEWS2 \(lof.se\)](#)

Bilagor

[Mall för vitalparametrar och tolkningsmall](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Kvinnosjukvård

Innehållsansvar: Dag Prebensen, (dagpr), Överläkare

Godkänd av: Jenny Antonsson, (jenal12), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10091-662869119-174

Version: 7.0

Giltig från: 2025-11-10

Giltig till: 2027-11-10