

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi

Giltig från: 2025-05-16

Innehållsansvar: Maya Landenhed Smith, (maysm1), Överläkare

Giltig till: 2027-05-12

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

i denna version

Inga **Revideringar**

Syfte

Rutinen syftar till att ge en enhetlig vård samt dokumentation baserad på kunskap, erfarenhet och forskningsresultat. Att systematisera och effektivisera omvårdnadsarbetet och säkerställa patientens vård och omhändertagande på ett optimalt sätt, samt att förebygga risker och tidigt identifiera brister. Samt underlätta introduktionen av nya medarbetare.

Ansvar

Medicinskt ansvarig sektionschef på enheten är tillsammans med vårdenhetschefen på enheten ansvarig för att rutinen är känd och följs.

Arbetsbeskrivning

BAKGRUND

Perspiratio räknas alltid in i vätskebalansen.

Perspiratio är beroende av kroppstemperaturen samt patientens kroppsytta.

Vid normal kroppstemperatur, rumstemperatur och andningsfrekvens beräknas perspiratio till 600ml/m² kroppsytta/dygn.

Temperaturstegring ökar perspiratio med ca 25 %/grad.

Tracheotomi ökar vätskeförlusten med 16 % av perspiratio.

På patient med undertemp beräknas perspiratio enligt tabell:

36° = Beräknad perspiratio 37° - 20 %

35° = Beräknad perspiratio 37° - 30 %

34° = Beräknad perspiratio 37° - 40 %

Tillvägagångssätt

För att veta patientens kroppsytta måste man känna till längd och vikt.

Se bifogad tabell på nästa sida.

Dra en linje från längd till vikt, där mittenstapeln korsas erhålls patientens kroppsytta.

Titta i tabellen för att få dygnsmängden. Dela med 24 vid önskad mängd perspiratio/tim.

Kroppsyta Kvadratmeter	Perspiratio 37° I	Perspiratio 38° I	Perspiratio 39° I	Perspiratio 40° I
2,7	1,62	2,03	2,43	2,83
2,6	1,56	1,95	2,34	2,70
2,5	1,5	1,86	2,25	2,65
2,4	1,44	1,8	2,16	2,52
2,3	1,38	1,73	2,07	2,41
2,2	1,32	1,65	1,98	2,31
2,1	1,26	1,58	1,89	2,20
2,0	1,2	1,5	1,8	2,10
1,95	1,17	1,46	1,76	2,06
1,9	1,14	1,43	1,71	1,99
1,85	1,11	1,39	1,67	1,95
1,8	1,08	1,35	1,62	1,89
1,75	1,05	1,31	1,58	1,85
1,7	1,02	1,28	1,53	1,79
1,65	0,99	1,24	1,49	1,74
1,6	0,96	1,20	1,44	1,68
1,55	0,93	1,16	1,40	1,64
1,5	0,9	1,13	1,35	1,58
1,45	0,87	1,09	1,31	1,53
1,4	0,84	1,05	1,26	1,50
1,35	0,81	1,01	1,22	1,44
1,3	0,78	0,98	1,17	1,37
1,25	0,75	0,94	1,13	1,32
1,2	0,72	0,9	1,08	1,26
1,15	0,69	0,86	1,04	1,22
1,1	0,66	0,83	0,99	1,15

Uppföljning, utvärdering och revision

Avvikelse från rutinen ska dokumenteras i patientjournalen och inträffade negativa händelser ska rapporteras i avvikelssystemet Med Control Pro där aktuell linjechef ansvarar för utredning, åtgärd och uppföljning.

Utvärdering och revidering av rutindokumentet ska ske senast två år efter godkännande. Ansvar för revidering har avd 12-25 rutinansvarig tillsammans med vårdenhetschefen.

Granskare/arbetsgrupp

Andreas Westerlind, Vårdenhetsöverläkare Thorax

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi

Innehållsansvar: Maya Landenhed Smith, (maysm1),
Överläkare

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9777-819499373-330

Version: 7.0

Giltig från: 2025-05-16

Giltig till: 2027-05-12