

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi  
Innehållsansvar: Lukas Lannemyr, (lukla), Överläkare  
Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-03-31

Giltig till: 2027-03-31

PasIva är grund för registrering och rapportering till SIR. IVA-Higgins anger patientens mortalitetsriskscore och är kvalitetsmarkör för avdelningen. SAPS3 används för ej opererade IVA-patienter.

## Inskrivning

**Vårdtyp TIVA** = patient som kommer efter hjärtoperation.

- **PasIva**
  - ”Higgins” fylls i med blodgaser (se labbest) före lungrekrytering. Se Perfusionsberättelse i Melior för ECC-tid och aortatångtid
  - Behandlingsstrategi (oftast ”Nytt beslut, inga begränsningar, beslut före Iva-tillfällets start”).
  - Kortfattad SBAR - plan för närmsta timmarna?
- **Melior** Ankomsteckning, Läkare. Kortfattat med ev observandum (t ex pågående blödning, EKG-förändringar), hänvisa i övrigt gärna till anestesiberättelse.

**Vårdtyp Intensivvård** = övriga patienter

- **PasIva**
  - Intagningsdiagnos, IVA-diagnos, SAPS 3, behandlingsstrategi enl ovan.
  - Kortfattad SBAR
- **Melior** Ankomstanteckning, Läkare.

## Daganteckningar och daglig administration

- **PasIva.** Se boxen ”Att göra/Läkare”. Registrera ev komplikationer, nytillkommen diagnos (se boxen), diagnoslista finns även på anslagstavla på TIVA. Daglig uppdatering av SBAR!
- **Melior.** IVA Daganteckning, kortfattat status och plan. OBS välj ”ej dosdisp” i läkemedelsmodulen vid ordination till patient som ligger på TIVA.
- **Prover.** Signeras dagligen i Meliors lab-modul. Ordinera morgondagens prover (provtagning för lördag, söndag och måndag ordinerar på fredagar).
- **Röntgen.** Beställ lungröntgen dagen efter drändragning. Daglig rtg pulm första dygnet efter lungtransplantation.

## Utskrivning

**PasIva.** Kryssa i rutan ”Visa aktiviteter för läkare inför utskrivning”, registrera diagnos som föranlett förlängd vård (>1 natt). Om okomplicerad utskrivning efter en natt anges Z04.9.

Negera övriga diagnoser.

Negativa händelser/komplikationer registreras eller negeras (SK-000).

**Melior.** Slutanteckning skrivs på alla som vårdats >1 natt samt då särskild insats från avdelningen krävs (intermittent CPAP, obs på diures, MAP etc).

Iva slutanteckning, Läkare. Kort sammanfattning och orsak till förlängd vård, drabbade organsystem/behandling, status vid utskrivning. Plan – uppföljning/kontroller på avdelningen.

Läkemedel ordinerats till nästa dags morgon (SSK på avd kontrollerar puls och BT innan LM delas), välj ”Dosdisp”.

**Kontrollera pacemaker och fyll i protokoll!**

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Thorax och kardiologi

**Innehållsansvar:** Lukas Lannemyr, (lukla), Överläkare

**Godkänd av:** Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-1891

**Version:** 6.0

**Giltig från:** 2025-03-31

**Giltig till:** 2027-03-31