

Gäller för: Intensivvårdsavdelning Alingsås

Innehållsansvar: Claes Abrahamsson, (claab3), Ivasjuksköterska

Godkänd av: Per Werner Möller, (permo7), Enhetschef

Giltig från: 2024-11-27

Giltig till: 2026-11-22

Vätskebalansberäkning på IVA

Syfte

Att kvalitetssäkra beräkning av vätskebalans.

Vilka berörs

Sjuksköterskor och läkare på Intensivvårdsavdelningen, Alingsås Lasarett.

Metodbeskrivning

Vätskebalans beräknas dagligen för alla intensivvårdspatienter och för de patienter där önskad balans är ordinerat.

För postoperativa patienter dokumenteras all tillförsel samt kända förluster under operationsdygnet, men sammanställs inte i vätskebalansräkning.

Vätskebalansen beräknas en gång per pass, d.v.s. klockan 12, 18, 24 och 06. Den totala vätskebalansen över dygnet beräknas och dokumenteras på observationsjournalen klockan 06.

Vid beräkning av delbalans under dygnet används svart bläckpenna. För att uppnå ett uppsatt balansmål är det viktigt att redan tidigt under dygnet planera patientens tillförsel i relation till kända och förväntade förluster. En uppskattad balansräkning bör ske efter förmiddagsronden så att det inte blir en orimlig situation till natten.

Tillförsel

- Kristalloida lösningar (fysiologisk natriumkloridlösning, Ringer-Acetat, Plasmalyte)
- Glukoslösningar
- Albumin
- Syntetiska kolloidlösningar (används i praktiken mycket sällan)

- Blod, plasma, trombocyter – använd den faktiska volym som är angiven på påsen
- Parenteral nutrition, ex. SMOF Kabiven
- Spädningsvätskor och intravenösa läkemedelsinfusioner
- Spolvätska från invasiva tryck (2 mL/h, “flush” inkluderas inte)
- Enteral nutrition, sondvälling samt annan vätska som ges i sonden
- Tillförsel per os

Förluster

- Diures
- Blödning
- Pleuradrän och sårdrän
- Ascites, ventrikel-/stomiinneåll och avföring som samlas i tätslutande behållare (ej blöja)
- Ultrafiltration vid dialysbehandling
- Vid dialysbehandling och filterbyte där blod inte kan ges tillbaka skrivs blodförlust till 330 ml

Perspiratio

Uppskattad förlust via andning och svettproduktion förs inte in i beräknad balans.

Vikt

Alla IVA-patienter vägs vid inkomsten och skall sedan vägas dagligen om inget annat ordineras.

Facit på vätskebalansen är vikten.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Intensivvårdsavdelning Alingsås

Innehållsansvar: Claes Abrahamsson, (claab3), Ivasjuksköterska

Godkänd av: Per Werner Möller, (permo7), Enhetschef

Dokument-ID: SV9761-782711715-414

Version: 4.0

Giltig från: 2024-11-27

Giltig till: 2026-11-22