OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus
Innehållsansvar: Anders Bengtsson Lundqvist, (andlu), Överläkare
Godkänd av: Jerker Nilson, (jerni1), Chefläkare
Giltig från: 2023-06-13
Giltig till: 2025-06-09

Pneumoni – ordination och monitorering av vitalparametrar

Sammanfattning

När patienter läggs in på SÄS och behandlas på misstanke om lunginflammation ska inskrivande läkare ordinera i ”Planering” hur ofta vitalparametrar ska kontrolleras; frekvensen ska vara minst 4 gånger första vårddygnet. Rutinen omfattar såväl barn som vuxna patienter med misstänkt pneumoni. På barnkliniken tas inte blodtryck utan läkares ordination.

Förutsättningar

Lunginflammation har ibland ett mycket snabbt förlopp under första vårddygnet. Genom systematisk monitorering av vitalparametrarna ökar chansen att ett nytillkommet behov av vätska, syrgas eller intensivvård uppmärksammas i tid.

Genomförande

Ordination av hur ofta vitalparametrar ska kontrolleras

Vid inläggning på SÄS av patienter med misstänkt pneumoni ska ansvarig läkare ordinera hur ofta syrgassaturation (POX), andningsfrekvens (AF), blodtryck (BT) och puls ska undersökas första dygnet.

Ordinationen sker i Melior under aktiviteten ”Planering” och sökordet ”Kontroller”. Minsta frekvens första dygnet är 4 gånger, vilket gäller om inget annat ordineras. Även i sådana fall ska dokumentation ske i ”Planering” och göras av ansvarig sjuksköterska.

På barnkliniken är det särskilt viktigt att läkare ordinerar om blodtryck ska tas eller ej eftersom undersökningen kan vara

obehaglig för barnet. Läkare kan här efter klinisk bedömning ordinera att man avstår från blodtryckskontroll.

Mätning av vitalparametrar

Andningsfrekvens, syrgassaturation, blodtryck och puls ska undersökas och dokumenteras vid den första bedömningen hos alla patienter på SÄS som vårdas på misstanke om pneumoni, inneliggande såväl som polikliniskt. Det ska också göras en bedömning av om patienten har en nytillkommen förvirring eller inte.

NEWS2 ska dokumenteras vid inläggningen och följas enligt schema.

DS- CRB65 ska beräknas i standardvårdplanen i Melior *(Plan för samhällsförvärvad pneumoni)* och kommer sedan automatiskt till *Läkemedel/ mätvärden*

Dokumentation

Dokumentation av vitalparametrarnas mätvärden inklusive om nytillkommen förvirring föreligger ska ske under rubriken *Läkemedel/mätvärden* i Melior.

NEWS2 och DS-CRB65 dokumenteras i Läkemedel/ mätvärden.

Uppföljning

Processteamet gör uppföljning och redovisar kvartalsvis på intranätet

Pneumoniprocessens hemsida

Dokumentinformation

För innehållet svarar
Anders Lundqvist, processledare, pneumoniprocessen, SÄS

Remissinstanser
-

Fastställt av
Anders Lundqvist, processledare, pneumoniprocessen, SÄS

Nyckelord
Pneumoni, vitalparametrar, ordinationer, dokumentation, Melior

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Anders Bengtsson Lundqvist, (andlu), Överläkare

Godkänd av: Jerker Nilson, (jerni1), Chefläkare

Dokument-ID: SAS9614-1097948292-72

Version: 5.0

Giltig från: 2023-06-13

Giltig till: 2025-06-09