

Registrering av intensivopphold i NIR

Innlagt på avd. år: _____

Ja på ett av spørsmålene under = intensivpatient, fyll ut skjema.

fest navnelapp her

1. Har pasienten ligget > 24 timer i intensivheten?

Observasjonspasienter som ligger over 24 timer, og som ikke mottar intensivbehandling eller trenger intensivovervåking, skal ikke registreres i NIR. Dette vil typisk gjelde medisinske observasjonspasienter som på kort varsel kan overflyttes vanlig sengepost, eller stabile og ukompliserte postoperative pasienter som blir liggende >24 t uten at det er en medisinsk grunn til det.

Ja Nei

2. Har pasienten fått mekanisk respirasjonsstøtte noen gang i løpet av hele oppholdet. (CPAP/maskeventilasjon/overtrykksventilasjon)?

Ja Nei

3. Døde pasienten i løpet av de første 24 t på intensiv/overvåkningsavsnittet?

Ja Nei

4. Ble pasienten overflyttet til en annen intensivhet i løpet av de første 24 t?

Kan være intensivhet på eget eller på annet sykehus.

Ja Nei

5. Har pasienten fått infusjon av medikamenter for å endre hemodynamikk/sirkulasjon under oppholdet?

(Under forenklet til det mer upresise «vasoaktiv fusjon»)

Gjelder ikke postoperative pasienter. Vasoaktiv infusjon må pågå >6 timer.

Ja Nei

Innleggelse Intensiv/overvåkningsarealet

dato: _____ kl. _____

Utskrivelse Intensiv/overvåkningsarealet

dato: _____ kl. _____

(Den tiden pasienten måtte være ute av avd under intensivoppholdet., f. eks. til operasjon/undersøkelser, skal inngå i total liggetid)

Primærårsak til dette intensivoppholdet (vurdert av lege ved innleggelse på intensiv) - velg én av disse 11:

Respiratorisk Sirkulatorisk Gastroenterol. Nevrologisk Sepsis Traume

Metabolsk/intoks. Hematologisk Nyresvikt Postop. (kun ved kompl.) Annet

Respirasjonsstøtte:

(Husk: totalt antall resp timer / 24 = døgn, med én desimal)

Non-invasiv ventilasjon/maske: _____

(for eksempel: 12 timer resp støtte / 24 = 0,5 døgn)

Invasiv vent. /tube/trakeostomi: _____

NEMS (totalt antall NEMS-poeng under oppholdet)

(Tid før og etter første og siste døgn teller med dersom det er mer enn 8 timer)

NAS % _____

Trakeostomi under dette intensivoppholdet

- Nei
 Ja - perkutan teknikk på avd.
 Ja - åpen teknikk (operativ)

Nyreerstattende behandling under dette intensivoppholdet

- Ja
 Nei

Isolering av intensivpatient

(eget personale på eget rom)

- Ingen
 Kontaktsmitte
 Luftsmitte
 Dråpesmitte
 Beskyttende isolasjon

Type innleggelse – pasienten kom til vårt intensivavsnitt/overvåkn.

(gjelder operasjoner de siste 7 døgn – ved både planlagt og akutt, velges akutt)

0. etter planlagt operasjon
 1. akutt non-operativ (med.)
 2. etter akutt operasjon

Status ut av Intensiv/overvåkningsarealet

- I live
 Død

Kom pasienten til **vår intensivhet** fra annen intensivhet ved dette eller annet sykehus?

Om ja, fra hvilket intensivavsnitt ved hvilket sykehus: _____

Årsak til overføringen fra annen intensivhet:

- Medisinsk
 Plassmangel/Kapasitetsmangel
 Tilbakeføring/overføring hjemstedsykehus

Ble pasienten overført **fra vår intensivavdeling** til annen intensivhet ved dette eller annet sykehus?

Om ja, til hvilket intensivavsnitt ved hvilket sykehus: _____

Årsak til overføringen til annen intensivhet:

- Medisinsk
 Plassmangel/Kapasitetsmangel
 Tilbakeføring/overføring hjemstedsykehus

SPESIELLE TILTAK/INTERVENSJONER: (bare om brukt eller ikke, ikke antall)

Terapeutisk hypotermi	___	ECMO/ECLA (ekstrakorporeal sirkulasjon)	___
IABP Aortaballongpumpe	___	Impella/VV-assist - venstre ventrikkelasist	___
ICP (måling av intrakranielt trykk)	___	Oscillatorbehandling	___
NO-behandling (nitrogenmonoksid)	___	Leverdialyse	___
Hyperbar oksygenbehandling	___	Kontinuerlig EEG	___
		Ingen av de ovenfornevnte	___

Frailty Scale (Clinical Frailty Scale – CFS) Skrøpelighets-skåre. Skala fra 1-9.

Sett ring rundt det som passer med pasientens tilstand med utgangspunkt i pasienten sin status før den aktuelle innleggelsen.

1. Veldig sprek

2. Sprek

3. Klarer seg bra

4. Sårbar

5. Lett frail (skrøpelig)

6. Moderat frail (skrøpelig)

7. Alvorlig frail

8. Svært alvorlig frail

9. Terminalt syk

KOMPLIKASJONER:

Det skal bare registreres hvorvidt komplikasjonene er oppdaget/diagnostisert eller ikke i løpet av intensivoppholdet, (ingen alvorlighetsgradering)

Alvorlig hypoglykemi ③

B-glukose < 2,2 mmol/L

Pneumotoraks som resultat av medisinsk behandling ③

SVK-innlegging, pleuratapping, respiratorbeh. +

Akutt luftveisproblem knyttet til trakealtube eller trakealkanyle ③

Aksidentell ekstubasjon/dekanylering (pas. selv eller annen person)

Dislokasjon eller tilstopping av tube/kanyle

Dekubitus - oppstått under intensivoppholdet

Ingen av de ovenfornevnte

Komplikasjonsregistrering ikke utfylt for dette oppholdet