

<b>Feltnavn</b>	<b>Variabelnavn</b>	<b>Mulige verdier</b>	<b>Felttype</b>	<b>Gyldighet</b>	<b>Hjelpetekst</b>
PasientGUID	PasientGUID		Id (Guid)	v1.0	
Skjematype	Skjematype		Tekst	v1.0	
Id	SkjemaGUID		Id (Guid)	v1.0	
	HovedskjemaG				
MainFormId	UID		Id (Guid)	v1.0	
			Numerisk		
UnitId	UnitId		(heltall)	v1.0	
			Numerisk		
FormTypeId	FormTypeId		(heltall)	v1.0	
			Numerisk		
MajorVersion	MajorVersion		(heltall)	v1.0	
			Numerisk		
MinorVersion	MinorVersion		(heltall)	v1.0	
FormStatus	FormStatus	0 = Ingen 1 = Kladd 2 = Ferdigstilt 4 = Slettet 5 = Returnert	Enkeltvalg	v1.0	
FormDate	FormDate		Dato/tid	v1.0	
LastUpdate	LastUpdate		Dato/tid	v1.0	
RHF	RHF		Tekst	v1.0	
HF	HF		Tekst	v1.0	
Sykehus	Hospital		Tekst	v1.0	
	HealthUnitName				
Helseenhet	e		Tekst	v1.0	
HelseenhetKortnavn	HealthUnitShortName		Tekst	v1.0	
			Numerisk		
HelseenhetID	HealthUnitId		(heltall)	v1.0	

PatientAge	PatientAge		Numerisk (heltall)	v1.0
		0 =		
PatientGender	PatientGender	Unknown	Enkeltvalg	v1.0
		1 = Mann		
		2 = Kvinne		
MunicipalNumber	MunicipalNumber		Numerisk (heltall)	v1.0
CurrentMunicipalNumber	CurrentMunicipalNumber		Numerisk (heltall)	v1.0
Municipal	Municipal		Tekst	v1.0
PostalCode	PostalCode		Numerisk (heltall)	v1.0
DistrictCode	DistrictCode		Tekst	v1.0
AddressQuality	AddressQuality	0 = None	Enkeltvalg	v1.0
		1 =		
		MatchedDate		
		2 = Current		
		3 =		
		LastRecord		
Har pasienten ligget > 24 timer i intensivheten?	MoreThan24Hours	-1 = Velg verdi	Enkeltvalg	v1.0
		1 = Ja		
		2 = Nei		
ShNavn	ShNavn		Tekst	v1.0

Har pasienten  
fått mekanisk  
respirasjonsstøtte  
noen ganger  
i løpet av  
hele oppholdet

(CPAP/maskeventilasjon/overtrykksventilasjon)?

MechanicalRespirator -1 = Velg verdi  
1 = Ja  
2 = Nei

Enkeltvalg v1.0

Dette spørsmålet gjelder hele intensivoppholdet og ikke bare de 24 første timene. <br /> Unntak er de som får kortvarig non-invasiv ventilasjonsstøtte forebyggende (profylaktisk) i den postoperative fasen. Disse skal <u>ikke</u> registreres dersom ikke andre kriterier er oppfylt. <br /> <b>NB!</b> <u>Optiflow regnes ikke som respirasjonsstøtte</u> av NIR (er ikke tett system).

Start mekanisk  
respirasjonsstøtte

MechanicalRespiratorStart

Dato/tid v1.0

Fyll inn dato og tidspunkt for oppstart av mekanisk respirasjonsstøtte så snart behandlingen er startet. Intensjonen med dette feltet er å kunne rapportere hvor mange respiratorer som er i bruk. Mekanisk respirasjonsstøtte er definert som behandling med overtrykk i tett system med maske (CPAP eller BIPAP) og/eller endotrakealtube/trakeostomikanyle. Høy-flow nasal oksygenterapi regnes ikke som mekanisk respirasjonsstøtte. Fyll inn dato og tidspunkt for avslutning av mekanisk respirasjonsstøtte så snart behandlingen er avsluttet.

Stopp mekanisk  
respirasjonsstøtte

MechanicalRespiratorEnd

Dato/tid v1.0

Intensjonen med dette feltet er å kunne rapportere hvor mange respiratorer som er i bruk. Mekanisk respirasjonsstøtte er definert som behandling med overtrykk i tett system med maske (CPAP eller BIPAP) og/eller endotrakealtube/trakeostomikanyle. Høy-flow nasal oksygenterapi regnes ikke som mekanisk respirasjonsstøtte. Intensjonen med dette feltet er å kunne rapportere hvor mange ECMO-maskiner som er i bruk til enhver tid.

Start ECMO

EcmoStart

Dato/tid v1.0

Fyll derfor inn dato og tidspunkt for oppstart av ECMO behandling så snart behandling er startet.

Slutt ECMO

EcmoEnd

Dato/tid v1.0

Fyll inn dato og tidspunkt for avslutning av ECMO behandling så snart behandlingen er avsluttet. Intensjonen med dette feltet er å kunne rapportere hvor mange ECMO-maskiner som er i bruk.

ECMO behandling under dette intensivopphold et	IsEcmoTreatme ntAdministered		Avkrysning	v1.0	Fyll inn dato og tidspunkt for start og stopp av ECMO behandling
Døde pasienten i løpet av de første 24 t på intensiv?	DeadPatientDu ring24Hours	-1 = Velg verdi 1 = Ja 2 = Nei	Enkeltvalg	v1.0	
Ble pasienten overflyttet til annen intensivenhet (ved eget eller annet sykehus) i løpet av de første 24 t?	MovedPatientT oAnotherInten sivDuring24Ho urs	-1 = Velg verdi 1 = Ja 2 = Nei	Enkeltvalg	v1.0	
Morsdato	Morsdato		Dato/tid	v1.0	Oppdateres automatisk fra folkeregisteret daglig
DeathDateUpdat eTime	MorsdatoOppd atert		Dato/tid	v1.0	

Dette er infusjon av medikamenter som har som hovedeffekt/indikasjon å endre hemodynamikk/sirkulasjon (som for eksempel Adrenalin, Noradrenalin, Vasopressin, Dobutamin, Isoprenalin, Amiodaron, Glypressin, Nitroprussid, Labetalol, Glycerylnitrat, Dopamin, Fenylefrin). <br /><br />

Her skal vi inkludere pasientgruppene som får vasoaktiv medikasjon som en spesifikk terapi for et <u>sirkulasjonsproblem</u>, og der kontinuerlig monitorering og behandling på intensiv er påkrevd. <br /><br />

<ol type ='a'>

<li><b>Postoperative pasienter</b> (elektive og akutte) som behandles med vasoaktiv medikasjon, og som skrives ut innen 24 timer, skal <b>ikke</b> registreres i NIR ut fra dette kriteriet alene (de må i tilfelle oppfylle minst ett av de fire andre kriteriene). Dette gjelder både der man kontinuerer vasoaktiv medikasjon fra operasjon (som er det vanligste), eller starter opp med dette postoperativt.<br /><br /> Her er den vasoaktive medikasjonen primært å anse som en del av et vanlig perioperativt forløp.</li><br />

<li>For alle andre pasientgrupper enn postoperative pasienter gjelder følgende: <br /><br /> Infusjonen må ha varighet over seks timer og kreve nøye hemodynamisk overvåkning (som oftest invasiv trykkmåling). <br />Aktuelle pasientgrupper: <br /><br /><ol type ='i'>

<li>Pasienter som kommer til enheten med kontinuerlig infusjon fra andre lokalisasjoner enn operasjonsavdelingen (f. eks. en annen intensivenhet).</li><br />

<li>Pasienter det startes opp med kontinuerlig vasoaktiv infusjon under oppholdet på intensiv/postop. (f. eks. observasjonspasienter som blir sirkulatorisk ustabile, pasienter som tas til intensiv/postop. fra sengepost, akuttmottak o.l.)</li></ol></li></ol>

Har pasienten fått infusjon av medikamenter for å endre hemodynamikk/sirkulasjon

under oppholdet?	VasoactiveInfusion	-1 = Velg verdi 1 = Ja 2 = Nei	Enkelvalg	v1.0
------------------	--------------------	--------------------------------------	-----------	------

Innleggelse intensiv	DateAdmittedIntensive		Dato/tid	v1.0
----------------------	-----------------------	--	----------	------

Dato og klokkeslett (hele og halve timer 00-24) for når pasienten fysisk kom til intensiv

Dato og klokkeslett (hele og halve timer 00-24) for når pasienten fysisk forlot intensiv ved utskrivning, eller døde på intensiv. Midlertidige opphold utenfor intensiv i forbindelse med operasjon/røntgenundersøkelser etc. inngår i liggetiden, og skal ikke registreres som utskrivning og reinnleggelse.<br /><br />

<br /><b>Pasienter som dør på intensiv.</b> <br />

NIR registrerer tid med aktiv behandling/observasjon. For pasienter som dør på intensiv, skal derfor dødstidspunkt registreres som tidspunkt for utskrivning (selv om avdøde ofte ikke blir fraktet ut av avdelingen før timer senere). <br /><br />For pasienter med påvist opphevet intrakraniell sirkulasjon gjelder følgende:

<br /><b>Ved død på intensiv uten donasjon</b> – utskrivningstidspunkt er lik tidspunkt for hjertedød.

<br /><b>Ved organdonasjon på eget sykehus</b> – utskrivningstidspunkt er tidspunkt der pasienten fysisk forlot intensivavsnittet på veg til donasjon. Status ut intensiv = død intensiv

<br /><b>Ved transport til annet sykehus/annen intensivsenhet med tanke på organdonasjon</b> – utskrivningstidspunkt er tid der pasienten fysisk forlot intensivavsnittet. Status ut intensiv må av formelle grunner være «i live», siden det også skal registreres en overflytting.

Utskriving intensiv	DateDischarge dIntensive	Dato/tid	v1.0
Liggetid (døgn)	DaysAdmitted	Numerisk	v1.0
Alder ved innleggelse	AgeAdmitted	(flyttall)	v1.0
Fødselsdato	Birthdate	(flyttall)	v1.0
Overført under pågående intensivbehandling	TransferredStat us	-1 = Velg verdi 1 = Pasienten er ikke overført 2 = Pasienten er overført	Enkelvalg v1.0

Overført mellom intensivsenheter/sykehus under pågående intensivbehandling. Dvs pasienten er kommet til <u>vår</u> intensivsenhet fra en <u>annen</u> intensivsenhet, og/eller er overført fra <u>vår</u> intensivsenhet til en <u>annen</u> intensivsenhet.

Velg den diagnose-kategorien som passer best ved oppretting av skjemaet.

Dersom SARS-CoV-2 ikke er bekreftet ved innleggelse, velger man den kategorien for mistenkt sykdom som passer best. <br />

Så snart virusvar foreligger, skal skjemaet oppdateres med riktig kategori.

Dersom SARS-CoV-2 blir påvist, velger man den kategorien for påvist sykdom som passer best. <br />

Dersom SARS-CoV-2 ikke blir påvist, og man finner sykdom forårsaket av SARS-CoV-2 lite sannsynlig, skal beredskapsskjemaet slettes.<br />

Dersom SARS-CoV-2 ikke blir påvist, men mistanken om sykdom forårsaket av SARS-CoV-2 likevel er sterk, ferdigstilles skjemaet med kategori for mistenkt sykdom ved utskriving.

Diagnose      Diagnosis      -1 = Velg verdi      Enkelvalg      v1.0

100 = Påvist  
SARS-CoV-2  
101 = Påvist  
SARS-CoV-2  
med  
pneumoni

102 = Påvist  
SARS-CoV-2  
med annen  
luftveissykd  
om

103 = Påvist  
SARS-CoV-2  
med annen  
organmanif  
estasjon

104 =  
Mistenkt  
SARS-CoV-2

105 =  
Mistenkt  
SARS-CoV-2  
med  
pneumoni

106 =  
Mistenkt  
SARS-CoV-2  
med annen  
luftveissykd  
om

107 =  
Mistenkt  
SARS-CoV-2  
med annen  
organmanif  
estasjon

Dette gjelder status ved utskrivning fra intensivheten der pasienten er blitt behandlet i denne omgang.

**I live:** utskrevet fra intensiv i live

**Død intensiv:** død under intensivoppholdet

For pasienter med påvist opphevet intrakraniell sirkulasjon gjelder følgende:

Ved død på intensiv uten donasjon – utskrivningstidspunkt er lik tidspunkt for hjertedød.

Ved organdonasjon på eget sykehus – utskrivningstidspunkt er tidspunkt der pasienten fysisk forlot intensivavsnittet på veg til donasjon. Status ut intensiv = død intensiv

Ved transport til annet sykehus/annen intensivhet med tanke på organdonasjon –

utskrivningstidspunkt er tid der pasienten fysisk forlot intensivavsnittet. Status ut intensiv må avformelle grunner være «i live», siden det også skal registreres en overflytting.

Status ut vår intensivhet	DischargedInte nsiveStatus	-1 = Velg verdi 0 = I live	Enkeltvalg	v1.0
------------------------------	-------------------------------	----------------------------------	------------	------

1 = Død  
intensiv

Hak av dersom pasienten har en eller flere av følgende risikofaktorer:

<pre>- Nåværende røyker

- Kreft
- Nedsatt immunforsvar, inkludert HIV
- Diabetes
- Hjertesykdom, inkludert hypertensjon
- Fedme (KMI >30)
- Astma
- Kronisk lungesykdom, unntatt astma
- Nyresykdom, inkludert nyresvikt
- Leversykdom, inkludert nyresvikt
- Kronisk nevromuskulær sykdom
- Graviditet </pre>

Pasienten har risikofaktor(er)	IsRiskFactor	Avkrysning	v1.0
Kreft	Kreft	Avkrysning	v1.0
Nedsatt immunforsvar, inkludert HIV	IsImpairedImmuneSystemIncludingHivPatient	Avkrysning	v1.0
Diabetes	Diabetes	Avkrysning	v1.0
Hjertesykdom, inkludert hypertensjon	IsHeartDiseaseIncludingHypertensionPatient	Avkrysning	v1.0
Fedme (KMI>30)	IsObesePatient	Avkrysning	v1.0
Astma	Astma	Avkrysning	v1.0
Kronisk lungesykdom, unntatt astma	IsChronicLungDiseasePatient	Avkrysning	v1.0
Nyresykdom, inkludert nyresvikt	IsKidneyDiseaseIncludingFailurePatient	Avkrysning	v1.0

Leversykdom, inkludert leversvikt Kronisk nevrologisk/nevr omuskulær sykdom Graviditet Nåværende røyker	IsLiverDiseaseI ncludingFailure Patient IsChronicNeuro logicNeuromus cularPatient Graviditet IsActiveSmoker	Avkrysning v1.0 Avkrysning v1.0 Avkrysning v1.0 Avkrysning v1.0
--	--	--