

Obstetrisk NEWS2 riktlinje

Gäller för: Region Kronoberg

Faktaägare: Kerstin Cesar, sjuksköterska ProACTcourse, Martina Blennmyr, sjuksköterska.

Innehållsförteckning

| | | |
|---|--|---|
| 1 | Obstetrisk NEWS2..... | 2 |
| 2 | Mobil Intensivvårds Grupp (MIG) | 2 |
| 3 | Användning av Obstetrisk NEWS2..... | 2 |
| 4 | Obstetrisk NEWS2..... | 3 |
| 5 | Åtgärdstrappa enligt ONEWS2 | 4 |
| 6 | Scoring-utförande enligt Obstetrisk NEWS2..... | 4 |
| 7 | Dokumentation | 5 |
| 8 | MIG-mall..... | 5 |

1 Obstetrisk NEWS2

Att i tid identifiera försämring i gravida kvinnors tillstånd ökar patient säkerheten och leder till att patienterna får rätt vård, i rätt tid och på rätt vårdnivå.

Gravida eller nyförlösta kvinnors vitala parametrar skiljer sig från övriga vuxnas värden. Därför ska dessa kvinnor bedömas med en egen skala. **Denna skala ska användas från känd graviditet till och med 6 veckor efter förlossning.**

Använd den obstetriska skalan frikostigt vid bedömning av gravida kvinnor som ”mår dåligt”, vid försämrat allmäntillstånd, vid nytillkomna besvär och/eller vid språk/kommunikations svårigheter.

2 Mobil Intensivvårds Grupp (MIG)

MIG är ett team bestående av intensivvårdssjuksköterska och intensivvårdsläkare vars primära uppgift är att bedöma och behandla patienter med sviktande vitala funktioner. MIG kontaktas på samma sätt som man kallar IVA-jouren via telefon: Växjö: 8371 alt. 8303, Ljungby: 5171 alt 5170

IVA-jouren tar kontakt med den IVA-sjuksköterska som ska följa med på bedömningen.

På vårdavdelningen/mottagningen sammanstrålar MIG och patientansvarig läkare och sjuksköterska kring patienten. Med utgångspunkt från bedömningen av patienten och NEWS-poäng tar patientansvarig läkare och intensivvårdsläkare ställning till aktuellt vårdbehov/vårdnivå. Intensivvårdssjuksköterskan/läkaren registrerar NEWS, vårdbehov, och åtgärder i Cambio Cosmic mall: MIG-mall. Om patienten överförs till IVA dokumenteras MIG-bedömning i intagningsanteckningen.

3 Användning av Obstetrisk NEWS2

- Från känd graviditet till och med 6 veckor postpartum används obstetrisk bedömningskala Obstetrisk NEWS2.
- Kvinnor som drabbas av intrauterin fosterdöd ska scoras enligt obstetrisk NEWS2.
- Vitalparametrar ska följas med obstetrisk NEWS vid sjukhusvård under graviditet, förlossning och eftervård när komplikation eller sjukdom (obstetrisk eller annan), föreligger eller misstänks hos kvinnan.
- Vården kan ske på alla typer av vårdavdelningar, men i första hand avdelning 8 CLV vid misstänkt/konstaterad diagnos.
- Ambulanspersonal beräknar Obstetrisk NEWS2 på akuta patienter.

- Läkarbedömning av dessa patienter görs i första hand av gynjour, telefonnummer se fickkort eller under punkt5.
- Kvinnor som söker till Akutmottagningen i Ljungby som är gravida eller ≤6 veckor postpartum, handläggs enligt olika PM gällande misstänkt eller konstaterad diagnos,
- Alla nyopererade ineliggande kvinnor, ska scoras på uppvakningsavdelningen vid utskrivning
- Alla kvinnor som lämnar intensivvårdsavdelningen ska scoras
- Då evidens för effekt saknas, är det inte motiverat att rutinmässigt använda Obstetrisk NEWS2 vid vårdtillfälle på grund av förlossning hos friska kvinnor med normal graviditet, normal förlossning och ett normalt efterförlopp.(definierat som frisk med BMI <30 vid inskrivning på MVC, okomplicerad graviditet, spontant värkarbete och okomplicerad förlossning.)

4 Obstetrisk NEWS2

Obstetrisk NEWS2

| Fysiologiska parametrar | 3 | 2 | 1 | 0 | 1 | 2 | 3 |
|-------------------------|-------|-------|-----------|-----------|-----------|---------|-------|
| Andningsfrekvens | <10 | | | 10–20 | | 21–29 | ≥30 |
| Syremättnad | ≤95 | | | ≥96 | | | |
| Tillförd syrgas | Ja | | | Nej | | | |
| Systoliskt blodtryck | ≤80 | 80–89 | | 90–139 | 140–149 | 150–159 | ≥160 |
| Diastoliskt blodtryck | | | | <90 | 90–99 | 100–109 | ≥110 |
| Pulsfrekvens* | ≤60 | | | 60–110 | | 111–129 | ≥130 |
| Medvetandegrad** | | | | Alert | | | CVPU |
| Temperatur | ≤35,0 | | 35,1–36,0 | 36,1–37,9 | 38,0–38,9 | | ≥39,0 |

* Om hjärtfrekvens mäts skall detta användas istället för pulsfrekvens i denna parameter

** Medvetandegrad: A=alert, C=confusion (nytillkommen eller förvärrad förvirring), V=voice (reagerar med ögonöppning, tal eller rörelse vid tilltal/kraftiga tillrop), P=pain (reagerar vid smärtstimulering), U=unresponsive (reagerar ej vid tilltal/smärtstimulering)

Obstetrisk version av svensk NEWS2 (översättning Martin Spångfors 2018), framtagen av Hein, Lindroos, Åmark 2018.

5 Åtgärdsstrappa enligt ONEWS2

Åtgärdsstrappa enligt Obstetrisk NEWS2

| NEWS | Övervakningsfrekvens | Åtgärd |
|---|------------------------|--|
| 0 | Senast inom 12 timmar | <ul style="list-style-type: none">• Fortsätt övervaka NEWS enligt rekommenderad övervakningsfrekvens |
| Totalt: 1–3 | Senast inom 4 timmar | <ul style="list-style-type: none">• Informera ansvarig sjuksköterska/barnmorska om NEWS-värdet• Ansvarig sjuksköterska/barnmorska bedömer om övervakningsfrekvens ska ökas samt behov av läkarbedömning |
| Totalt 4–5 eller 3 poäng i en parameter | Senast inom 1 timme | <ul style="list-style-type: none">• Ansvarig sjuksköterska/barnmorska ska omedelbart informera ansvarig läkare• Brådskande bedömning av ansvarig läkare samt eventuellt team med kompetens i akut omhändertagande. Överväg vård med möjlighet till tät tillsyn och övervakning• Avsteg från övervakningsfrekvens kan göras av ansvarig läkare efter bedömning av patient |
| Totalt ≥6 | Senast inom 15 minuter | <ul style="list-style-type: none">• Ansvarig sjuksköterska/barnmorska ska omedelbart tillkalla ansvarig läkare• Överväg kontakt med intensivvårdskompetens t.ex. MIG• Överväg att flytta patienten till högre vårdnivå |

Obstetrisk version av svensk NEWS2 (översättning Martin Spångfors 2018), framtagen av Hein, Lindroos, Åmark 2018.

Larm nummer MIG Växjö 8371 alt 8303

Larm nummer MIG Ljungby 5171 alt 5170

Larmnummer Gynjour Växjö 7803

Larmnummer Gyn/kir/Ort jour Ljungby 5210

6 Scoring-utförande enligt Obstetrisk NEWS2

Barnmorska/sjuksköterska och undersköterska/barnundersköterska har ett gemensamt ansvar för scoring som utförs enligt mallen på korten eller enligt ordination från läkare.

7 Dokumentation

Vitalparametrarna dokumenteras i journaltabell där värdena skrivs in och man får räkna ut NEWS-värdet manuellt.

Vitalparametrarna kommer att synas i patientens vårdöversikt-kliniska parametrar, dock inte inte summan av NEWS-poäng.

Övervakningslista i pappersformat kommer att användas som reservrutin för registrering av vitalparametrar. OBS! viktigt att den scannas till patientens journal efteråt.

8 MIG-mall

Används av teamet från IVA för att dokumentera bedömning, åtgärd och beslut.

Patientansvarig läkares (PAL) arbetsuppgifter

- Tillsammans med MIG-ansvarig läkare göra en bedömning och dokumentera kvinnans vårdbehov i journalen. Mall: **Daganteckning**.
- Överenskomma med MIG-ansvarig läkare om behandlingsmål och tidpunkter för uppföljning av dessa åtgärder. Dokumenteras i Mall: **Daganteckning**
- Om PAL bedömer att MIG inte ska kontaktas när patient har uppnått kriterierna enligt mallen, dokumenteras beslut och åtgärder som en daganteckning i Cambio Cosmic under sökorden Åtgärd/Planering

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägar