

Post-Anesthesia Workload Instrument (PAWI) för vuxna över 18 år

Användarinstruktioner

- PAWI anger konkreta exempel på åtgärder graderade i en 5 poängskala, där 5= högst och 1= lägst vårdtyngdspoäng. Det finns 11 vårdtyngdsområden: 1. Respiration, 2. Cirkulation/Blödning, 3. Elimination, 4. GI/Nutrition/PONV, 5. CNS, 6. Smärta, 7. Medicinering, 8. Prover/ Undersökningar, 9. Omvårdnad/Aktivitet/Hud/Vävnad, 10. Kommunikation/Kontakter och 11. Administration/Dokumentation.
- Vårdtyngdsregistreringarna skall göras av patientansvariga sjuksköterskor på den postoperativa enheten.
- Den högsta vårdtyngdsnivån inom respektive vårdtyngdsområde under den postoperativa vården ska registreras vid utskrivningen.
- Flera åtgärder på samma vårdtyngdsnivå kan ha utförts inom ett vårdtyngdsområde. Om fler än 3 åtgärder varit aktuella inom en vårdtyngdsnivå för ett vårdtyngdsområde kan det leda till att vårdtyngden höjs till nästa nivå. I PAWI anges detta som $> 3 = 1$ extra poäng.
- I PAWI finns valbara åtgärder t.ex. speciell perfusionsmonitorering, såsom lambå kontroll, och är främst användbara på högspecialiserade enheter medan någon åtgärd mest används på dagkirurgiska avdelningar t.ex. intag po och registreras om de är relevanta för den specifika postoperativa enheten.
- I PAWI finns möjlighet att skriva tilläggskommentar under varje vårdtyngdsområde för att fånga varje enskild uppvakningsenhets specifika vårdtyngdsåtgärder.

Vårdtyngdsområde (VT)	5 poäng	4 poäng	3 poäng	2 poäng	1 poäng
1. Respiration	<p>Akut intubation</p> <p>Inläggning av thorax-/pleuradrän</p> <p>Akut andningsstopp</p>	<p>>10 l O₂/min</p> <p>Inhalation > 3 ggr under postoperativa vårdtiden</p> <p>Svårighet att hålla fri luftväg (kräver svalgtub/ nästub)</p> <p>Akut CPAP-behandling/ Noninvasiv ventilation</p> <p>Existerande thorax/pleuradrän</p> <p>Nytrakeotomerad</p> <p>>3 åtgärder = 1 EXTRA POÄNG</p>	<p>5-10 l O₂/min</p> <p>Inhalation 2-3 ggr under postoperativa vårdtiden</p> <p>PEP-ventil >2 ggr/h</p> <p>Andningsvård med fysioterapeut</p> <p>Sugning av luftväg</p> <p>Hem-CPAP</p> <p>Befintlig trakeostomi</p> <p>Fixerade käkar</p> <p>>3 åtgärder = 1 EXTRA POÄNG</p>	<p>3-4 l O₂/min</p> <p>Inhalation 1 gång</p> <p>PEP-ventil 1-2 ggr/h</p> <p>Andningsuppmaning</p>	<p>0-2 l O₂/min</p> <p>SaO₂ och AF-övervakning</p>

Tilläggs kommentarer _____

Vårdtyngdsområde (VT)	5 poäng	4 poäng	3 poäng	2 poäng	1 poäng
2. Cirkulation/Blödning	> 4 E/h eller > 10 E/24h (blodprodukter) Inotropiskt läkemedel inf (levosimendan, milrinon, dobutamin, adrenalin) Cirkulatorisk chock/ instabilitet som kräver kontinuerligt bedsidearbete >1h Reoperation pga. blödning Cirkulationsstillestånd/HLR	3-5 E (blodprodukter) Vasopressorinfusion (Noradrenalin, Fenylefrin) Cirkulatorisk instabilitet som kräver kontinuerligt bedsidearbete >30min CVK-inläggning Förstärkt postoperativ blödningsövervakning (t.ex. uterusatoni) <i>Speciell perfusionsmonitorering, såsom lambå kontroll valbar</i> >3 = 1 EXTRA POÄNG	1-2 E (blodprodukter) >2 parallella iv vätskeinfusioner >2 PVK-insättningar Behandling av cirkulationspåverkan med vätskebolus eller enstaka läkemedelsinjektion A-kateter, krånglande eller inläggning av ny Infarkt- eller arytmiovervakning Perifera pulskontroller med doppler Diuresersättning varje timme <i>CVP-mätning/ScvO₂ valbar</i> <i>Uteruspalpation valbar</i> >3 = 1 EXTRA POÄNG	2 parallella iv vätskeinfusioner A-kateter, befintlig (invasivt BT) 2 PVK-insättningar Kontroll av distalstatus/pulsar Värmning av undertempererad ($\leq 36,0^{\circ}\text{C}$) patient (warm touch, värmefilt mm.) >3 = 1 EXTRA POÄNG	1 iv vätskeinfusion EKG/NIBP/HR kontroller enligt rutin 1 PVK-insättning/Borttagning Artärnål borttagning

Tilläggs kommentarer _____

Vårdtyngdsområde (VT)	5 poäng	4 poäng	3 poäng	2 poäng	1 poäng
3. Elimination	<p>Akut njursvikt, oliguri/anuri/polyuri</p> <p>Dialys valbar</p>	<p>Urin-/suprapubis-kateter sättning/byte med hjälp av läkare</p> <p>Dränkontroll > 2 ggr/h</p> <p>Spoldropp med behov av manuella spolningar</p> <p>Diures som föranleder läkarbedömning >2 ggr</p>	<p>KAD-sättning/ blåstappning</p> <p>>3 drän</p> <p>Spolning KAD > 1 gång</p> <p>Spoldropp välfungerande</p> <p>Diures som föranleder läkarbedömning 1-2 ggr</p> <p>>3 = 1 EXTRA POÄNG</p>	<p>>2 bladderscan</p> <p>1-2 drän</p> <p>Spolning KAD 1 gång</p> <p>Timdiures</p> <p>Hjälp med urinflaska/ bäcken/ toalett besök</p>	<p>1-2 bladderscan</p> <p>KAD, okomplicerad</p>

Tilläggs kommentarer _____

Vårdtyngdsområde (VT)	5 poäng	4 poäng	3 poäng	2 poäng	1 poäng
4. GI/ Nutrition/ PONV	Sengstakensond valbar	Behandlingsresistent illamående Kräkning > 2 ggr Buktrycksmätning	Illamående som kräver upprepad behandling Kräkning 1-2 ggr V-sond, insättning BMI >40 BMI <18	Illamående som svarar på behandling Munvård V-sond befintlig BMI >35 BMI <20	Utvärdering av illamående BMI 20-35 Intag per os (fast föda, dryck) valbar

Tilläggs kommentarer _____

Vårdtyngdsområde (VT)	5 poäng	4 poäng	3 poäng	2 poäng	1 poäng
5. CNS	<p>Nedsatt vakenhet eller förvirring/oro som kräver 100 % besidenärvaro \geq 2h</p> <p>EP-anfall</p> <p>Intrakraniell tryckövervakning där ICP föranleder medicinsk åtgärd valbar</p>	<p>Nedsatt vakenhet eller förvirring/oro som kräver 50 % besidenärvaro \geq 2h</p> <p>Intermittent eller kontinuerligt sederingsbehov</p> <p>Neurologiska kontroller minst 1g/h (t.ex. preeclamsi övervakning)</p> <p>Spinaldrän eller intrakraniell tryckövervakning valbar</p>	<p>Nedsatt vakenhet eller förvirring/oro som kräver 25 % besidenärvaro \geq 2h</p> <p>Utbredningskontroll EDA</p> <p>Handikapp: Psyksikt och eller fysiskt</p>	<p>Nedsatt vakenhet eller förvirring/oro som kräver något ökad besidenärvaro \geq 1 h</p> <p>Bromage-kontroll (EDA/SPA)</p>	<p>Vaken patient</p> <p>Vakenhetskontroller enligt skala; RLS, GCS, RASS, ACVPU mm.</p>

Tilläggs kommentarer _____

Vårdtyngdsområde (VT)	5 poäng	4 poäng	3 poäng	2 poäng	1 poäng
6. Smärta	<p>Postoperativ smärtlindring otillfreds-ställande trots kompletteringar och justeringar med tillgängliga smärt-behandlingsmetoder och läkemedel</p> <p>NRS/VAS 9-10</p>	<p>Postoperativ smärtlindring kräver tillägg av ny smärt-behandlingsmetod (t.ex. anläggning av EDA, PCA, Perifer blockad) för tillfredsställande resultat</p> <p>NRS/VAS 7-8</p>	<p>Postoperativ smärtlindring kräver komplettering/justering av läkemedelstyp/dos för tillfredsställande resultat (inklusive kateterjustering av befintlig EDA)</p> <p>NRS/VAS 4-6</p>	<p>iv smärtbehandling</p> <p>Postoperativ smärtlindring med till-fredsställande resultat</p> <p>NRS/VAS 2-3</p>	<p>Smärtskattning</p> <p>NRS/VAS 0-1</p>

Tilläggs kommentarer _____

Vårdtyngdsområde (VT)	5 poäng	4 poäng	3 poäng	2 poäng	1 poäng
7. Medicinering	Beredning och administrering av Koagulationsfaktor-koncentrat eller Trombolys behandling Läkemedelshantering vid A-HLR eller akut intubation	> 9 injektioner > 4 läkemedelsinfusioner Arytmibehandling Handläggning av ofullständig läkemedelsordination	5-9 injektioner 3-4 infusioner	2-4 injektioner 2 infusioner	1 injektion Läkemedel per os 1 infusion Utvärdering av läkemedel pre- eller per- operativt

Tilläggs kommentarer _____

Vårdtyngdsområde (VT)	5 poäng	4 poäng	3 poäng	2 poäng	1 poäng
8. Prover/ Undersökningar	Transport av instabil patient	Transport av stabil patient Neurologisk undersökning ex. LP, EEG, CT Ultraljud med extern konsult	>4 provtagningar/ odlingar Röntgen på UVA/Postop. EKG >1 gång Ultraljud Blododling Provtagning via artärpunktion >3 = 1 EXTRA POÄNG	2-4 provtagningar/ odlingar EKG 1 gång	1 provtagning/ odling/ Tempkontroll

Tilläggs kommentarer _____

Vårdtyngdsområde (VT)	5 poäng	4 poäng	3 poäng	2 poäng	1 poäng
9. Omvårdnad Aktivitet/ Hud/Vävnad	<p>Omvårdnads-åtgärder eller mobilisering som kräver minst 3 personer >30 min</p> <p>Kohortvård/Isolering</p> <p>Postoperativ vård >3 arbetspass eller >24h som föranleder ev. IVA vårdnivå</p>	<p>Omvårdnads-åtgärder eller mobilisering som kräver minst 3 personer</p> <p>Hjälp med personlig hygien >1 gång</p> <p>Hantering av riskavfall, ex hepatit, HIV, MRB, Cytostatika</p> <p>Postoperativ vård >2 pass eller >16h</p>	<p>Omvårdnadsåtgärder eller mobilisering som kräver 2 personer</p> <p>Mobilisering med fysioterapeut</p> <p>Byte av förband, kylförband, sårvård, omläggning, sandsäck, femostop mm.</p> <p>Renbäddning</p> <p>Hjälp med personlig hygien 1 gång</p>	<p>Omvårdnads-åtgärder eller mobilisering som kräver 1 person</p> <p>Förstärkning av förband</p>	<p>Mobiliserar sig självständigt</p> <p>Kontroll av operationsområde/ förband</p>

Tilläggs kommentarer _____

Vårdtyngdsområde (VT)	5 poäng	4 poäng	3 poäng	2 poäng	1 poäng
10. Kommunikation/ Kontakter	<p>Oplanerat, utökat postoperativt vårdbehov som kräver anpassning av bemanningen</p> <p>Akut reoperation</p> <p>Patient till/från IVA</p> <p>Avliden patient</p>	<p>Kontakter (ssk, läk) utöver rutin >4 ggr</p> <p>Handikapp som försvårar kommunikation</p> <p>Sittrond med läkare med fullständig genomgång och heldygnordinationer</p> <p>Avsaknad av plats på vårdavdelning efter postoperativ vård</p>	<p>Kontakter (ssk, läk) utöver rutin 3-4 ggr</p> <p>Patient och/eller anhöriga med stort och upprepat informations- och samtalsbehov</p> <p>Transportera patient till vårdavdelning</p> <p>Fördröjd hämtning från vårdavdelning (>30 min)</p> <p>Kvarstannande anhörig</p> <p>Tolk, personlig assistent, väktare</p>	<p>Kontakter (ssk, läk) utöver rutin 1-2 ggr</p> <p>Patient med skyddad id</p>	<p>Kontakter (ssk, läk) enligt rutin</p> <p>Patient med normalt informations- och samtalsbehov</p>

Tilläggs kommentarer _____

Vårdtyngdsområde (VT)	5 poäng	4 poäng	3 poäng	2 poäng	1 poäng
11. Administration/ Dokumentation	Extremt tidskrävande In- och utskrivning samt journalarbete – läsa, skriva plus övrig dataregistrering inklusive Rondarbete	Mycket tidskrävande In- och utskrivning samt journalarbete – läsa, skriva plus övrig dataregistrering	Måttligt tidskrävande Överrapportering/ In- och utskrivning samt Övrig dataregistrering	Mindre tidskrävande Överrapportering/ In-eller utskrivning	Minimalt tidskrävande Överrapportering

Tilläggs kommentarer _____