

## **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.
- Sjuksköterskan på den postoperativa enheten ansvarar för att registrering görs.
- Den högsta vårdtyngdsnivån inom respektive vårdtyngdsområde ska registreras.
- 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  $> 3 = 1$  extra poäng.
- I PAWI finns valbara åtgärder t.ex. speciell perfusions-monitorering, såsom lambå kontroll och intag per os, då de främst är användbara på högspecialiserade enheter medan någon åtgärd mest används på dagkirurgiska avdelningar 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.

Vårdtyngds område (VT)	5 poäng	4 poäng	3 poäng	2 poäng	1 poäng
<b>1. Respiration</b>	<p>Akut intubation</p> <p>Inläggning av thorax-/pleuradrän</p> <p>Akut andningsstopp</p>	<p>&gt;10 l O<sub>2</sub>/min</p> <p>Inhalation &gt; 3 ggr</p> <p>Svårighet att hålla fri luftväg (kräver svalgtub/ nästub)</p> <p>Akut CPAP-behandling/ Noninvasiv ventilation</p> <p>Högflödesbehandling</p> <p>Existerande thorax/pleuradrän</p> <p>Nytrakeotomerad</p> <p><b>&gt;3 åtgärder = 1 EXTRA POÄNG</b></p>	<p>5-10 l O<sub>2</sub>/min</p> <p>Inhalation 2-3 ggr</p> <p>PEP-ventil &gt;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><b>&gt;3 åtgärder = 1 EXTRA POÄNG</b></p>	<p>3-4 l O<sub>2</sub>/min</p> <p>Inhalation 1 gång</p> <p>PEP-ventil 1-2 ggr/h</p> <p>Andningsuppmaning</p>	<p>0-2 l O<sub>2</sub>/min</p> <p>SaO<sub>2</sub> och AF-övervakning</p>

Tilläggs kommentarer \_\_\_\_\_

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

Tilläggs kommentarer \_\_\_\_\_

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

Tilläggs kommentarer \_\_\_\_\_

Vårdtyngds område (VT)	5 poäng	4 poäng	3 poäng	2 poäng	1 poäng
<b>4. GI/ Nutrition/ PONV</b>	Sengstakensond valbar	Behandlings-resistent illamående  Kräkning > 2 ggr  Buktrycksmätning	Illamående som kräver upprepad behandling  Kräkning 1-2 ggr  V-sond, insättning  BMI $\geq$ 35,0	Illamående som svarar på behandling  Munvård  V-sond befintlig  BMI 25,0 – 34,9 BMI <18,5	Utvärdering av illamående  BMI 18,5 - 24,9  Intag per os (fast föda, dryck) valbar

Tilläggs kommentarer \_\_\_\_\_

Vårdtyngds område (VT)	5 poäng	4 poäng	3 poäng	2 poäng	1 poäng
<b>5. CNS</b>	<p>Nedsatt vakenhet eller förvirring/oro som kräver 100 % besidenärvaro <math>\geq 2</math>h</p> <p>Kramper</p> <p>Intrakraniell tryckövervakning där ICP föranleder medicinsk åtgärd valbar</p>	<p>Nedsatt vakenhet eller förvirring/oro som kräver 50 % besidenärvaro <math>\geq 2</math>h</p> <p>Intermittent eller kontinuerligt sederingsbehov</p> <p>Neurologiska kontroller minst 1g/h (t.ex. preeklampsi övervakning)</p> <p>Spinaldrän eller intrakraniell tryckövervakning valbar</p>	<p>Nedsatt vakenhet eller förvirring/oro som kräver 25 % besidenärvaro <math>\geq 2</math>h</p> <p>Utbredningskontroll EDA</p> <p>Funktionsvarriation; Psyksikt och eller fysiskt</p>	<p>Nedsatt vakenhet eller förvirring/oro som kräver något ökad bedside-närvaro <math>\geq 1</math> h</p> <p>Bromagekontroll (EDA/SPA)</p>	<p>Vaken patient</p> <p>Vakenhetskontroller enligt skala; RLS, GCS, RASS, ACVPU</p>

Tilläggs kommentarer \_\_\_\_\_

Vårdtyngds område (VT)	5 poäng	4 poäng	3 poäng	2 poäng	1 poäng
<b>6. Smärta</b>	<p>Postoperativ smärtlindring otillfredsställande trots kompletteringar och justeringar med tillgängliga smärtbehandlingsmetoder och läkemedel</p> <p>NRS/VAS 9-10</p>	<p>Postoperativ smärtlindring kräver tillägg av ny smärtbehandlingsmetod (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 tillfredsställande resultat</p> <p>NRS/VAS 2-3</p>	<p>Smärtskattning</p> <p>NRS/VAS 0-1</p>

Tilläggs kommentarer \_\_\_\_\_

Vårdtyngds område (VT)	5 poäng	4 poäng	3 poäng	2 poäng	1 poäng
<b>7. Medicinering</b>	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 \_\_\_\_\_

Vårdtyngds område (VT)	5 poäng	4 poäng	3 poäng	2 poäng	1 poäng
<b>8. Prover/Undersökningar</b>	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 \_\_\_\_\_

Tilläggs kommentarer \_\_\_\_\_

Vårdtyngds område (VT)	5 poäng	4 poäng	3 poäng	2 poäng	1 poäng
<b>9. Omvårdnad Aktivitet/ Hud/Vävnad</b>	<p>Omvårdnadsåtgärder eller mobilisering som kräver minst 3 personer &gt;30 min</p> <p>Kohortvård/Isolering</p> <p>Postoperativ vård &gt;3 arbetspass eller &gt;24h som föranleder ev. IVA vårdnivå</p>	<p>Omvårdnadsåtgärder eller mobilisering som kräver minst 3 personer</p> <p>Hjälp med personlig hygien &gt;1 gång</p> <p>Hantering av Farligt avfall, ex hepatit, HIV, MRB, Cytostatika</p> <p>Postoperativ vård &gt;2 pass eller &gt;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</p> <p>Renbäddning</p> <p>Hjälp med personlig hygien 1 gång</p>	<p>Omvårdnadsåtgärder eller mobilisering som kräver 1 person</p> <p>Förstärkning av förband</p>	<p>Mobiliserar sig självständigt</p> <p>Kontroll av operationsområde/förband</p>

Vårdtyngds område (VT)	5 poäng	4 poäng	3 poäng	2 poäng	1 poäng
<b>10. Kommunikation/ Kontakter</b>	<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 &gt;4 ggr</p> <p>Funktionsvarriation som försvårar kommunikation</p> <p>Rond med läkare med fullständig genomgång och heldygnsordinationer</p> <p>Avsaknad av plats på</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>Transport av patient</p> <p>Fördröjd hämtning (&gt;30 min)</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>



		vårdavdelning efter postoperativ vård	Kvarstannande anhörig  Tolk, personlig assistent, väktare		
--	--	--	--	--	--

Tilläggs kommentarer \_\_\_\_\_

Vårdtyngds område (VT)	5 poäng	4 poäng	3 poäng	2 poäng	1 poäng
<b>11. Administra tion/ Dokument ation</b>	Extremt tidskrävande  Rondarbete	Mycket tidskrävande  Journalarbete	Måttligt tidskrävande  Dataregistrering	Mindre tidskrävande  In-eller utskrivning	Minimalt tidskrävande  Över- rapportering

Tilläggs kommentarer \_\_\_\_\_