**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.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vårdtyngdsområde (VT)** | **5 poäng** | **4 poäng** | **3 poäng** | **2 poäng** | **1 poäng** |
| **1. Respiration** | Akut intubationInläggning av thorax-/pleuradränAkut andningsstopp  | >10 l O2/min Inhalation > 3 ggr Svårighet att hålla fri luftväg (kräver svalgtub/ nästub)Akut CPAP-behandling/Noninvasiv ventilationHögflödes-behandlingExisterande thorax/ pleuradränNytrakeotomerad**>3 åtgärder = 1 EXTRA POÄNG** | 5–10 l O2/minInhalation 2–3 ggr PEP-ventil >2 ggr/hAndningsvård med fysioterapeut Sugning av luftvägHem-CPAPBefintlig trakeostomi Fixerade käkar**>3 åtgärder = 1 EXTRA POÄNG** | 3–4 l O2/minInhalation 1 gång PEP-ventil 1–2 ggr/hAndnings-uppmaning | 0–2 l O2/minSaO2 och AF-övervakning |

Tilläggs kommentarer\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vårdtyngdsområde (VT)** | **5 poäng** | **4 poäng** | **3 poäng** | **2 poäng** | **1 poäng** |
| **2. Cirkulation/Blödning** | > 4 E/h eller >6 E(blodprodukter)Inotropt läkemedel inf (levosimendan, milrinon, dobutamin, adrenalin)Cirkulatorisk chock/instabilitet som kräver kontinuerligt bedsidearbete >1hReoperation pga. blödningCirkulationsstillestånd/HLR | 3–5 E (blodprodukter)Vasopressorinfusion (Noradrenalin, Fenylefrin)Cirkulatorisk instabilitet som kräver kontinuerligt bedsidearbete >30minCVK-inläggningFörstärkt postoperativ blödnings-övervakning (t ex. uterusatoni) Speciell perfusions-monitorering, såsom lambå kontrollvalbar**>3 = 1 EXTRA POÄNG** | 1–2 E (blod-produkter)>2 parallella iv vätske-infusioner>2 PVK-insättningarBehandling av cirkulations-påverkan med vätskebolus eller enstaka läkemedels-injektionA-kateter, krånglande eller inläggning av nyInfarkt- eller arytmi-övervakningPerifera pulskontroller med doppler Diures-ersättning varje timmeCVP-mätning/ScvO2valbarUterus-palpation valbar**>3 = 1 EXTRA POÄNG** | 2 parallella iv vätske- infusionerA-kateter, befintlig (invasivt BT)Artärnål borttagning2 PVK-insättningarKontroll av distalstatus/ pulsarVärmning av under-tempererad (≤ 36,0  ̊C) patient (warm touch, värmefilt mm.)**>3 = 1 EXTRA POÄNG** | 1 iv vätskeinfusionEKG/NIBP/HR kontroller enligt rutin1 PVK-insättning/Borttagning  |

Tilläggs kommentarer\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vårdtyngds****område (VT)** | **5 poäng** | **4 poäng** | **3 poäng** | **2 poäng** | **1 poäng** |
| **3. Elimination** | Akut njursvikt, oliguri/anuri/polyuriDialysvalbar | Urin-/suprapubis-katetersättning/byte med hjälp av läkareDränkontroll > 2 ggr/hSpoldropp med behov av manuella spolningarDiures som föranleder läkarbedömning >2 ggr | KAD-sättning/ blåstappning>3 dränSpolning KAD > 1 gångSpoldropp välfungerandeDiures som föranleder läkar-bedömning 1–2 ggr**>3 = 1 EXTRA POÄNG** | >2 bladderscan1–2 dränSpolning KAD 1 gångTimdiuresHjälp med urinflaska/ bäcken/ toalettbesök | 1–2 bladderscanKAD, okompliceradUtvärdering av blåsfunktion |

Tilläggs kommentarer\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vårdtyngds****område (VT)** | **5 poäng** | **4 poäng** | **3 poäng** | **2 poäng** | **1 poäng** |
| **4. GI/****Nutrition/****PONV** | Sengstakensondvalbar | Behandlings-resistent illamåendeKräkning > 2 ggrBuktrycksmätning | Illamående som kräver upprepad behandling Kräkning 1–2 ggrV-sond, insättning BMI >35,0Obesitas  | Illamående som svarar på behandling MunvårdV-sond befintligBMI 25,0 – 34,9BMI <18,5Övervikt Undervikt | Utvärdering av illamåendeBMI 18,5 - 24,9Normal viktIntag per os(fast föda, dryck)valbar |

Tilläggs kommentarer\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vårdtyngdsområde (VT)** | **5 poäng** | **4 poäng** | **3 poäng** | **2 poäng** | **1 poäng** |
| **5. CNS** | Nedsatt vakenhet eller förvirring/oro som kräver 100 % bedsidenärvaro Kramper Intrakraniell tryck-övervakning där ICP föranleder medicinsk åtgärdvalbar | Nedsatt vakenhet eller förvirring/oro som kräver 50 % bedsidenärvaro Intermittent eller kontinuerligt sederingsbehovNeurologiska kontroller minst 1g/h (t.ex. preeklampsi övervakning)Spinaldrän eller intrakarniell tryck-övervakning valbar | Nedsatt vakenhet eller förvirring/oro som kräver 25 % bedsidenärvaro Utbrednings-kontroll EDAFunktionsvariation;Psykiskt och eller fysiskt | Nedsatt vakenhet eller förvirring/oro som kräver ökad bedside-närvaro Bromage-kontroll (EDA/SPA) | Vaken patientVakenhets-kontroller enligt skala; RLS, GCS, RASS, ACVPU |

Tilläggs kommentarer\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vårdtyngdsområde (VT)** | **5 poäng** | **4 poäng** | **3 poäng** | **2 poäng** | **1 poäng** |
| **6. Smärta** | Postoperativ smärtlindring otillfreds-ställande trots kompletteringar och justeringar med tillgängliga smärt-behandlings-metoder och läkemedelNRS/VAS 9–10 | Postoperativ smärtlindring kräver tillägg av ny smärt-behandlings-metod (t.ex. anläggning av EDA, PCA, Perifer blockad) för tillfreds-ställande resultatNRS/VAS 7–8 | Postoperativ smärtlindring kräver komplettering/justering av läkemedelstyp/dos för tillfreds-ställande resultat (inklusive kateterjustering av befintlig EDA)NRS/VAS 4–6 | iv smärt-behandlingPostoperativ smärtlindring med till-fredsställande resultatNRS/VAS 2–3 | SmärtskattningNRS/VAS 0–1 |

Tilläggs kommentarer\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vårdtyngdsområde (VT)** | **5 poäng** | **4 poäng** | **3 poäng** | **2 poäng** | **1 poäng** |
| **7. Medicin****ering** | Beredning och administrering av Koagulationsfaktor-koncentrat ellerTrombolys behandlingLäkemedelshantering vid A-HLR eller akut intubation | > 9 injektioner> 4 läkemedelsinfusionerArytmibehandlingHandläggning av ofullständig läkemedels-ordination | 5–9 injektioner3–4 infusioner | 2–4 injektioner2 infusioner | 1 injektionLäkemedel per os1 infusionUtvärdering av läkemedel pre- eller per- operativt  |

Tilläggs kommentarer\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vårdtyngds****område (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, CTUltraljud med extern konsult | >4 provtagningar/Odlingar/ punktionerRöntgen på UVA/Postop.EKG >1 gångUltraljudBlododlingProvtagning via artärpunktion**>3 = 1 EXTRA POÄNG**  | 2–4 provtagningar/odlingar /punktionerEKG 1 gång | 1 provtagning/odling/punktion Tempkontroll  |

Tilläggs kommentarer\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tilläggs kommentarer\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Vårdtyngds****område (VT)** | **5 poäng** | **4 poäng** | **3 poäng** | **2 poäng** | **1 poäng** |
| **9. Omvårdnad Aktivitet/****Hud/Vävnad** | Omvårdnads-åtgärder eller mobilisering som kräver minst 3 personer >30 minKohortvård/IsoleringPostoperativ vård >3 arbetspass eller >24h som föranleder ev. IVA vårdnivå | Omvårdnads-åtgärder eller mobilisering som kräver minst 3 personerHjälp med personlig hygien >1 gångHantering av farligt avfall, ex hepatit, HIV, MRB, CytostatikaPostoperativ vård >2 pass eller >16h  | Omvårdnadsåtgärder eller mobilisering som kräver 2 personer Mobilisering med fysioterapeut Byte av förband, kylförband, sårvård, omläggning, sandsäck, femostopRenbäddningHjälp med personlig hygien 1 gång | Omvårdnads-åtgärder eller mobilisering som kräver 1 personFörstärkning av förband | Mobiliserar sig självständigtKontroll av operations-område/ förband |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vårdtyngds område (VT)** | **5 poäng** | **4 poäng** | **3 poäng** | **2 poäng** | **1 poäng** |
| **10. Kommunika****tion/ Kontakter** | Oplanerat, utökat postoperativt vårdbehov som kräver anpassning av bemanningenAkut reoperationPatient till/från IVAAvliden patient | Kontakter (ssk, läk) utöver rutin >4 ggrFunktionsvariation som försvårar kommunikationRond med läkare med fullständig genomgång och heldygnsordinationerAvsaknad av plats på vårdavdelning efter postoperativ vård | Kontakter (ssk, läk) utöver rutin 3–4 ggr Patient och/eller närstående med stort upprepat informations-/samtalsbehovTransport av patientFördröjd hämtning (>30 min)Kvarstannande närståendeTolk, personlig assistent, väktare | Kontakter (ssk, läk) utöver rutin 1–2 ggr Patient med skyddad id | Kontakter (ssk, läk) enligt rutinPatient med normalt informations-/samtalsbehov |

Tilläggs kommentarer\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vårdtyngdsområde (VT)** | **5 poäng** | **4 poäng** | **3 poäng** | **2 poäng** | **1 poäng** |
| **11.** **Administration/****Dokumentation** | Extremt tidskrävandeRondarbete | Mycket tidskrävandeJournalarbete  | Måttligt tidskrävandeDataregistrering | Mindre tidskrävandeIn-eller utskrivning | Minimalt tidskrävandeÖverrapportering |

Tilläggs kommentarer\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_