

SJEKKLISTE FOR VISITT PÅ INTENSIVPASIENT

- CNS:** CNS-status m/RASS (Richmond agitation-sedation-scale) evt GCS
Sedasjon
Smertelindring
Nattesøvn
Deliriumstatus med CAM-ICU
- RESPIRASJON:** Støttebehov. Respiratorinnstillinger med evaluering og plan for endringer.
Ordinert tidalvolum
Rtg thorax?
Tubeleie mtp hvor tuppen på tuben ligger (rtg)
- SIRKULASJON:** Status.
Behandlingsmål, inkludert væskebalanse og plan for eventuelle endringer medikamentelt. Opp/nedtrapping, hvilke medikamenter først og sist.
- NYRE/ELEKTR:** Diurese, diuretika?
Elektrolytter, tilskudd?
Prisma: Korrekt avfallsdose? Blodprøver. Væsketrekk?
- MAGE/TARM:** Bukstatus, inkludert blodprøver.
Avføring/stimulering?
Ernæring: Hvordan? Mål oppnådd? V-sonde / ernæringssonde?
Ulcusprofylakse?
- INFEKSJON:** Infeksjonsstatus, feber + blodprøver.
Mikrobiologi, isolasjon?
Nytt fra infeksjonsmøtet: Endre a.b.? Nye u.s./prøver?
- KOAGULASJON:** Koagulasjonsstatus, blodprøver.
Blødning?
Tromboseprofylakse.
- MOBILISERING:** Grad av mobilisering. Eventuelle restriksjoner.
Fysioterapi.
- PROSEDYRER:** Aktuelle prosedyrer? Når? Nødvendig utstyr og medikamenter?
- PÅRØRENDE:** Pårørende tilstede? Status informasjon.
Mål: Daglig informasjon på møterom eller pr telefon. Tidspunkt?

Hva er plan B på alle aktuelle punkter, om plan A ikke fungerer.