

4. RETTS

- Dyspné R06.0
- Hyperventilasjon R06.4
- Brystsmerte ved respirasjon R07.1

Anbefalinger iht.
RETTS

EKG	
- Samtidig kraftig brystsmerte med eller uten respirasjonsavhengighet, og/eller synkope	EKG
- Synlig halsvenestase	
- Ischemitegn på EKG + dyspné	
- Bare respirasjonsavhengig brystsmerte	EKG
- I kombinasjon med takykardi	
- Ingen av ovenstående symptomer/funn	

Fakta

Pustevansker (dyspné) sees ofte i akuttmottak. Sammenheng mellom vitale parametere og klinisk risiko kan være dårlig. Kroniske lungesykdommer gir ofte utslag på vitale parametere, mens lungefriske kan ha alvorlig sykdom med normale verdier. Selv ved store lungeembolier kan noen pasienter være forbausende upåvirket i hvile; men beskjeden aktivitet vil avsløre sykdomstegn. Takykardi ved akutt lungeemboli trenger ikke være markant. Av og til oppstår atrieflimmer ved akutt lungeemboli. Brystsmarter og/eller synkope sammen med dyspné er alvorlig og gis høy prioritet.

Ved mistanke om infeksjon samtidig med dyspné, kan algoritme 47 brukes.

En del tilfeller av dyspné har ingen alvorlig organisk årsak.

Prosesstiltak prehospitalt: I henhold til lokale retningslinjer, prosedyrer og organisering

Prosesstiltak hospitalt: I henhold til lokale retningslinjer, prosedyrer og organisering

TRIAGE - Hjelpestkjema

Kontaktårsak

Navne etikett

Arkomst / Triage	Luftveier		Ufrie luftveier Stridor	MRSA mistanke/Andre smitteforhold:	
	A	B		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ingen kjent
B	SpO ₂ på luft:	Resp fr /min:	Resp.fr >30 el <8 SpO ₂ < 90 % m. O ₂	Resp.fr >25 SpO ₂ <90 % uten O ₂	SpO ₂ 90-95 % uten O ₂
C	Puls:	BT:	HF >130 HF-ur >150 sBT < 90 mmHg	HF > 120 el. <40	HF >110 el <50
D	GCS:	VAS: (smerten)	Bevisstlös / GCS : <9 <input type="checkbox"/> Kramper	Somnolent GCS: 9-14	Akutt desorientert
E	Temp:	EKG tatt		Temp > 41°, <35°	Temp >38,5°
	ESS-algoritme METTS-A		Rød ESS	Orange ESS	Gul ESS
	Triage gradering		Rød prio	Orange prio	Gul prio
					Grønn prio

RETRIAGE kl.: Ny hastegrad : Gjort av :

TILTAK →

Tid til lege Sykepleier	STRAKS Spl hele tiden	Innen 20 min. Spl. til lege kommer	Innen 120 min Kontroll unorm. parametre	Innen 240 min Ingen monitorering Regelmessig tilsyn
----------------------------	--------------------------	---------------------------------------	---	---

Glasgow Coma Scale

- | | | |
|-------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| • Øyeåpning | • Verbal respons | • Motorisk respons |
| • 4 – Spontant | • 5 – Orientert | • 6 – Adlyder ordre |
| • 3 – Ved tiltale | • 4 – Desorientert, forvirret | • 5 – Lokaliserer smerte |
| • 2 – Ved smertestimuli | • 3 – Usammenhengende tale | • 4 – Avverge |
| • 1 – Ingen reaksjon | • 2 – Uforståelige lyder | • 3 – Fleksjonsrespons |
| | • 1 - Ingen verbal respons | • 2 – Ekstensjonsrespons |
| | | • 1 - Ingen motorisk respons |

Akuttmottak Sykehuset Levanger – opplysningene på skjema legges i sykepleierrapporten i elektronisk pasientjournal. Skjema kastes.