HELSE NORD-TRØNDELAG
SYKEHUSET LEVANGER

Overvåkningsskjema MOA

Dato: **Navn:** **F.dato:**

ARK NR. Sign. D Sign. A Sign. N

		Tp	BT/P	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	0	1	2	3	4	5	6	7	8	BT/P	Tp
	BT		200																										200	
	v		190																										190	
	^		180																										180	
			170																										170	
	NIBP		160																										160	
			150																										150	
		41	140																										140	41
		40	130																										130	40
	Arterietrykk	39	120																										120	39
		38	110																										110	38
		37	100																										100	37
		36	90																										90	36
		35	80																										80	35
	MAP **X**	34	70																										70	34
		33	60																										60	33
	Tp ●	32	50																										50	32
	Puls ●		40																										40	
			30																										30	
Rytme																														
UL	VCI insp / eksp mm																													
	Pleuravæske h / v cm																													
Væsketilførsel/ medikamenter																												Summering		
	Medikamentvæske		ml																											
	Sonde / ernæring		ml																											
	Drikke		ml																											
	Total væske inn		ml																											
Tap	Timediurese		ml																											
	Total diurese		ml																											
	Ketoner i urin																													
	Avføring																													
	Dren																													
	Kvalme / brekning																													
	Total væske ut		ml																											
	Væskebalanse		ml																											
Respirasjon	Resp.frekvens																													
	SAO2																													
	O2 liter																													
	Bipap / Cpap																													
	O2 %																													
	Ipap / Epap																													
	Frekvens																													
	Egenresp %																													
	Vt (tidalvolum)																													
Blodprøver	pH																													
	pCO2		kPa																											
	pO2		kPa																											
	ctHb		g/dl																											
	sO2		%																											
	cHCO3 / SBEc																													
	cNa / cK		mmol/l																											
	cCl		mmol/l																											
	cGluc / cLac		mmol/l																											
Tiltak / observasjon	Sug / Tracheostomistell																													
	Munnstell / tannpuss (TP)																													
	Hud / perifer sirkulasjon																													
	Sonde /sjekk / aspirert / satt ned																													
	Leie / mobilisering / fysioterapi (F)																													
	NRS (smerte)																													
	GCS / bevissthet																													
	Søvn																													
	Signatur																													
				8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	0	1	2	3	4	5	6	7	8		