

MEWS

Modified Early Warning Score

Varför ska vi kunna det på röntgen?



Bakgrund

Dödsfall på sjukhus är i många fall både förutsägbara och möjliga att förebygga. Studier har visat att många patienter uppvisar avvikande vitalparametrar upp till 24 timmar innan ett oväntat dödsfall eller hjärtstopp.

Bakgrund (forts.)

Att i tid upptäcka patienter som försämrats ökar patientsäkerheten och leder till att patienterna får rätt vård, i rätt tid och på rätt vårdnivå.

Det ger också en möjlighet att för varje enskild patient ta ställning till behandlingsstrategi.

Bakgrund (forts.)

Att använda en bedömningsskala förbättrar möjligheten att tidigt upptäcka och behandla hotande svikt i vitala funktioner.

På Danderyds sjukhus använder vi MEWS-skalan (Modified Early Warning Score) som både kan identifiera patienter som är på väg att försämrans men även kan användas för att följa ett förlopp.

Samtliga slutenvårdskliniker på DS införde under 2012 MEWS och SBAR (verktyg för strukturerad kommunikation) i sina verksamheter.

Målgruppen har varit samtliga läkare, sjuksköterskor och undersköterskor som tjänstgör med patientgrupper som berörs av det systematiska systemet för övervakning av vitala parametrar och kommunikation.

Syftet var:

att införandet av MEWS och SBAR skulle bidra till ökad patientsäkerhet och ökad trygghet för personal genom att ha ett mer standardiserat arbetssätt i hur vi bedömer patienters vårdbehov och säkerställer att informationen om patienten är densamma vare sig patienten byter avdelning eller får ett nytt vårdteam.

Röster om MEWS:

”MEWS ger en strukturerad och bra vägledning för att fånga upp patienter där man eventuellt behöver sätta in extra insatser.”

”Fördelen med MEWS är att man fångar upp patientens tillstånd på ett tidigt stadium, förändringar som man kanske inte hade upptäckt lika snabbt annars. Det är en bra vägg att luta sig emot och man blir mer alert”

DS-nytt nr 1-13

MEN VAD ÄR MEWS?

MEWS (Modified Early Warning Score) är ett standardiserat hjälpmedel för att tidigt upptäcka en möjlig försämring hos vuxna (ej gravida) patienter genom bedömning av vitala funktioner som:

- Andning
- Puls
- Blodtryck
- Temperatur
- Vakenhet
- Urinproduktion



Poäng	3	2	1	0	1	2	3
Andnings- frekvens		< 9		9 – 14	15 – 20	21 – 29	≥ 30
Puls		≤ 40	41 – 50	51 – 100	101 – 110	111 – 129	≥ 130
Systoliskt blodtryck	≤ 70	71 – 80	81 – 100	101 – 199		≥ 200	
Temp		≤ 35	35,1 – 36	36,1 – 38	38,1 – 38,5	> 38,5	
CNS			Nytilkommen förvirring	Alert	Reagerar på tilltal	Reagerar på smärta	Reagerar ej
Urin- produktion	Anuri <100 ml / 24 h	Kraftigt minskad senaste 6 h			Kraftigt ökad senaste 6 h		

Poäng	3	2	1	0	1	2	3
Andningsfrekvens		< 9		9 – 14	15 – 20	21 – 29	≥ 30

Andningsfrekvens räknas under 1 minut.

En stigande andningsfrekvens är en viktig indikator på att patienten försämras.

Poäng	3	2	1	0	1	2	3
Puls		≤ 40	41 – 50	51 – 100	101 – 110	111 – 129	≥ 130
Systoliskt blodtryck	≤ 70	71 – 80	81 – 100	101 – 199		≥ 200	

Perifer färg och temperatur

Hjärtfrekvens räknas under 1 minut

Pulsens kvalitet

Blodtryck

Poäng	3	2	1	0	1	2	3
Temp		≤ 35	35,1 – 36	36,1 – 38	38,1 – 38,5	$> 38,5$	

Temperaturmätning

Värdera förekomst av: frysningar, frossa,
kalla händer och fötter

Poäng	3	2	1	0	1	2	3
CNS			Nytilkommen förvirring	Alert	Reagerar på tilltal	Reagerar på smärta	Reagerar ej

Vakenhetsgrad
Pupillstorlek

Poäng	3	2	1	0	1	2	3
Urinproduktion	Anuri <100 ml / 24 h	Kraftigt minskad senaste 6 h			Kraftigt ökad senaste 6 h		

Mätning av urinproduktion

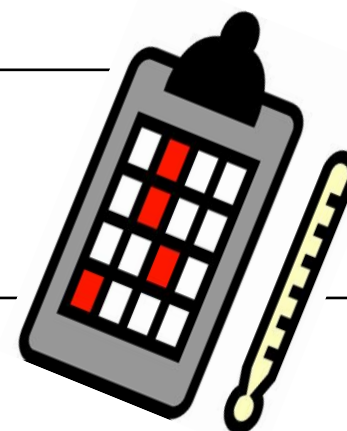
Vid anuri eller kraftig minskad diures

kontaktas ansvarig läkare och därefter

vid behov MIG (Mobila Intensivvårds Gruppen)

MEWS poäng

0	Ny kontroll inom ett dygn
1	Ny kontroll inom 8-12 timmar
2	Ny kontroll inom 4-8 timmar
3-4	Kontakta patientansvarig läkare och gör ny kontroll inom 1-2 timmar
>4	Kontakta patientansvarig läkare och MIG team (Mobila Intensivvårds Gruppen)



Varför ska vi kunna MEWS på röntgen?



Underlättar kommunikation och förståelse mellan vård- och röntgenpersonal

- lättare att förstå vad den andra menar
- objektiva mätvärden istället för ”tyckanden”



Patientens vitalparametrar ska vara bedömda
före patienten kommer till röntgen



MEWS

Hur får vi veta MEWS värden?
Använd SBAR!!!!!!!



SBAR Röntgenkliniken DS AB

Situation	Presentera dig; namn titel Ex Ringer från rtg DT ang pat (namn, födelsedata) för XX-us
Bakgrund	Pat. anamnes Tidigare us Allergier, smittorisk Nuvarande sjukdomar av betydelse
Aktuellt	Patientens aktuella tillstånd; • Vitalparameterar • Personal med vid us • Transportsätt • Fallrisk? • Pat. kommunicerbar? • Ev. P-krea • Graviditet? • Fastande?
Rekommendation	Efterföljande behandling: • Omläggning • Spolning av kateter • Övervakning • Rikligt med vätska



Vitalparametrar 3 och högre bedömda enligt MEWS rekommenderas att patienten ska ha vårdpersonal med till röntgen.



Fungerar detta alltid?

NEJ!

Hur hanterar vi det?

Exempel:

Kom överens med vårdavdelningen
om när patienten kan komma till röntgenavdelningen
och bli omhändertagen omgående

Patienten blir sämre på röntgen!


Vilken nytta har vi av MEWS?

Har vi kunskaper om MEWS-bedömning ?

Vilka vitalparametrar kan vi kontrollera på röntgen?

Poäng	3	2	1	0	1	2	3
Andningsfrekvens		< 9		9 – 14	15 – 20	21 – 29	≥ 30
Puls		≤ 40	41 – 50	51 – 100	101 – 110	111 – 129	≥ 130
Systoliskt blodtryck	≤ 70	71 – 80	81 – 100	101 – 199		≥ 200	
Temp		≤ 35	35,1 – 36	36,1 – 38	38,1 – 38,5	> 38,5	
CNS			Nyttillkommen förvirring	Alert	Reagerar på tilltal	Reagerar på smärta	Reagerar ej
Urinproduktion	Anuri <100 ml / 24 h	Kraftigt minskad senaste 6 h			Kraftigt ökad senaste 6 h		

MEWS poäng

0	Ny kontroll inom ett dygn	 Kontakta patientens vårdavdelningen
1	Ny kontroll inom 8-12 timmar	
2	Ny kontroll inom 4-8 timmar	
3-4	Kontakta patientansvarig läkare och gör ny kontroll inom 1-2 timmar	
>4	Kontakta patientansvarig läkare och MIG team (Mobila Intensivvårds Gruppen)	

Vid livshotande tillstånd - LARMA

FRÅGOR



TACK FÖR ER UPPMÄRKSAMHET!



agneta.schmidt@ds.se