

Personnummer:	Dato:	
Navn:	Alder:	Vekt:

AKUTTSKJEMA

Legevakt

Undersøkelse		Tiltak
A <i>Airways</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Frie luftveier? • Fremmedlegeme? • Ulyder? <i>(stridor, snorking)</i> 	<input type="checkbox"/> Fjernet fremmedlegeme <input type="checkbox"/> Kjevegrep <input type="checkbox"/> Svelgtube <input type="checkbox"/> Sug <input type="checkbox"/> Sideleie
B <i>Breathing</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Besværet? • Respirasjonsfrekvens? • Oksygenmetning (<i>SpO₂</i>) • Cyanose? • Auskultasjon? 	<input type="checkbox"/> Hevet ryggleie <input type="checkbox"/> Nesekateter (<i>1-4 l.</i>) <input type="checkbox"/> Oksygenmaske med reservoar (<i>10 l.</i>) <input type="checkbox"/> Assistert ventilasjon
C <i>Circulation</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Hudstatus <i>(blek, klam, kald)</i> • Puls • Blodtrykk • Kapillærfylling (<i>≤ 2 sek.</i>) • Blødning? 	<input type="checkbox"/> Stanse store blødninger <input type="checkbox"/> IV-tilgang (<i>grønn/hvit PVK</i>) <input type="checkbox"/> Væskebolus: 250-500 ml (<i>Barn 20 ml/kg</i>) <input type="checkbox"/> Flatt leie
D <i>Disability</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Bevissthet (<i>ACVPU</i>) • Blodsukker • Pupiller • FAST / Prate-smile-løfte 	<input type="checkbox"/> GlucoBooster peroralt <i>(Våken pasient med bl.s. <4)</i> <input type="checkbox"/> Glucose 500 mg/ml, 20 ml I.V. <i>(Redusert bevissthet/bevisstløs med bl.s. <3)</i> <input type="checkbox"/> Nakkekrage
E <i>Exposure</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Temperatur • Petekkier • Helkroppsundersøkelse • Supplerende u.s. 	<input type="checkbox"/> Tiltak mot hypo-/hypertermi <input type="checkbox"/> Smertelindring

Målinger	kl. : :	kl. : :	kl. : :	kl. : :	kl. : :					
Respirasjonsfrekvens										
Oksygenmetning (<i>SpO₂</i>)										
<i>Romluft / Antall liter</i>										
Puls										
Blodtrykk										
Kapillærfylling (sek.)										
Bevissthet (<i>ACVPU</i>)										
Blodsukker										
Temperatur										
Pupiller <i>Størrelse/Reaksjon</i>	H	Y	H	Y	H	Y	H	Y	H	Y

Tiltak	Klokkeslett	Klokkeslett

Tiltak	Klokkeslett	Klokkeslett

Medisinering	Dose	Adm. måte	Klokkeslett	Lege	Sign. / Sign.