

Pasient-ID

Bruk klistrelapp

Pediatrisk tidlig Varslingsskår (PEVS)

Alder:		Sign spl									
Vekt: Høyde:		Dato									
Diagnose:		Klokkeslett									
R E S P A B	Respirasjonsfrekvens (per min.) Normalverdi: _____										
	Respiratorisk anstrengelse (0 = ingen, I = Inndragninger, J = Jugulære inndragninger)										
	O ₂ -behov (% O ₂ / liter)										
S I R K. C	Puls i hvile (per min.) Normalverdi: _____										
	Farge (N = Normal, B = Blek, C = Cyanotisk, G = Grå, M = Marmorert)										
	Kapillær fylningstid (sek.) (over sternum)										
A D F. D	Adferd										
A N N E T E	SpO ₂ (%)										
	Blodtrykk (mmHg)										
	Temperatur (°C)										
	Smerte (alderstilpasset smerteverktøy)										
E	Blodsukker										

PEVS SKÅR

Kategori	Poeng									
A + B										
C										
D										
Inh > 15 min/HFNC/CPAP/BiPAP										
Vedv. brekninger/oppkast postop.										
Total PEVS (max 13 poeng)										

Den høyeste skåren i hver kategori (respirasjon, sirkulasjon, adferd) bestemmer antall poeng.

Alle barn skåres minimum ved mottak og 1 gang per sykepleiervakt (helst i løpet av den første timen). Skåring alltid etter behandling/tiltak!

Lege tar stilling til om pasienten skal skåres hyppigere enn 1 gang per sykepleiervakt.

- Ved forverring med ≥ 2 poeng eller ved skår 3 skal lege (postlege/forvakt) VARSLES.
- Ved skår 4 skal pasienten TILSES av lege (postlege/forvakt) innen 30 minutter, kontakt med anestesi vurderes.
- Ved skår ≥ 5 skal pasienten TILSES av lege (postlege/forvakt + bakvakt) umiddelbart, tilkalling av anestesi vurderes.

OBS: Lege skal kontaktes, uavhengig av PEVS skår, dersom sykepleier er bekymret for barnet



Materialet er utviklet ved Barne- og ungdomsklinikken, Akershus universitetssykehus.

Ønskes endringer, ta kontakt via www.pedsafe.no

Pediatrisk tidlig varslingskår (PEVS)

Poeng	0	1	2	3
Respirasjon A - Respirasjonsfrekvens B - Respirasjonsarbeid - Behov for ekstra O ₂	- Normal respirasjonsfrekvens OG - Ingen inndragninger OG - Ikke behov for ekstra O ₂	- Respirasjonsfrekvens ≥ 10 over normalverdi ELLER - Inndragninger ELLER - Behov for ekstra O ₂	- Respirasjonsfrekvens ≥ 20 over normalverdi ELLER - Jugulære inndragninger ELLER - Behov for O ₂ > 40 % O ₂ ELLER ≥ 5 L/min O ₂	- Respirasjonsfrekvens ≥ 30 over normalverdi ELLER - Respirasjonsfrekvens ≥ 5 under normalverdi med inndragninger eller stønning ELLER - Respirasjonsfrekvens ≥ 5 under normalverdi og påvirkning av respirasjonshemmende medikamenter ELLER - Behov for O ₂ > 50 % O ₂ ELLER ≥ 8 L/min O ₂
Sirkulasjon C - Hudfarge - Puls - Kapillær fylningstid	- Normal/upåfallende hudfarge OG - Kapillær fylningstid 1 - 2 sek.	- Blek ELLER - Kapillær fylningstid 3 sek.	- Grå/cyanotisk ELLER - Tachykardi ≥ 20 over normalverdi ELLER - Kapillær fylningstid 4 sek.	- Grå/cyanotisk OG marmorert ELLER - Tachykardi ≥ 30 over normalverdi ELLER - Bradykardi ≥ 5 under normalverdi ELLER - Kapillær fylningstid 5 sek.
Adferd D	Våken med normal kontakt, interesse for omgivelsene	Slapp, redusert aktivitet, sover	Somnolent, irritabel	Bevisstløs, kramper, redusert respons ved smertestimuli

2 ekstra poeng for inhalasjoner > hvert 15. minutt / HFNC / CPAP / BiPAP

2 ekstra poeng for vedvarende brekninger/oppkast postoperativt (mer enn 2 ganger per time)

Referanser:

- Monaghan A.: Detection and managing deterioration in children. Paediatric nursing 2005; 17: 32-35
- Solevåg AL, Eggen EH, Døllner H. Pediatrisk tidlig varslingskår og triage, 2014, Norsk barnelegeforening/Helsebiblioteket [Internet].
<http://www.helsebiblioteket.no/retningslinjer/akuttveileder-i-pediatri/akutte-posedyrer/pediatrisk-tidlig-varslingskar-og-triage>
- Norsk oversettelse: Akershus universitetssykehus, barne- og ungdomsklinikken, desember 2012
- Revidert av kompetansenettverket PedSAFE juni 2017

Normalverdier

Alder	Respirasjonsfrekvens	Puls i hvile	Systolisk blodtrykk	Diastolisk blodtrykk
Nyfødt < 1 mnd	40 – 55	100 – 160	65 – 95	35 – 55
> 1 mnd - < 13 mnd	35 – 45	100 – 160	75-100	40 – 55
13 mnd - < 4 år	25 – 35	90 – 130	80 – 105	40 – 60
4 år - < 7 år	20 – 24	70 – 120	85 – 110	45 – 70
7 - < 13 år	19 – 22	70 – 110	95 – 115	50 – 75
13 – 18 år	14 – 19	55 – 95	105– 125	50 – 80

BT er 10 – 90 percentiler og må tolkes i lys av dette



Materialet er utviklet ved Barne- og ungdomsklinikken, Akershus universitetssykehus.

Ønskes endringer, ta kontakt via
www.pedsafe.no