

NATIONAL EARLY WARNING SCORE (NEWS2)



FYSIOLOGISKE PARAMETRE	3	2	1	0	1	2	3
Respirasjonsfrekvens (per minutt)	≤ 8		9–11	12–20		21–24	≥ 25
Skala 1: Oksygen-metning SpO ₂ (%)	≤ 91	92–93	94–95	≥ 96			
Skala 2: For KOLS-pasienter: Oksygen- metning SpO ₂ (%)*	≤ 83	84–85	86–87	88–92 ≥ 93	93–94 på oksygen	95–96 på oksygen	≥ 97 på oksygen
Tilført oksygen?		Ja		Nei			
Systolisk blodtrykk (mmHg)	≤ 90	91–100	101–110	111–219			≥ 220
Puls (per minutt)	≤ 40		41–50	51–90	91–110	111–130	≥ 131
Bevissthetsnivå**				A			C, V, P, U
Temperatur (°C)	≤ 35,0		35,1–36,0	36,1–38,0	38,1–39,0	≥ 39,1	

* SpO₂ Skala 2 skal kun brukes på pasienter med kjent hyperkapnisk respirasjonssvikt med mål om SpO₂ mellom 88 – 92 %, verifisert ved blodgassanalyse. Lege skal dokumentere i journal når Skala 2 skal brukes. Ved alle andre tilfeller skal Skala 1 benyttes.

** Bevissthetsnivå: A = Alert (våken)

C = Confusion (nyoppstått forvirring hos de som ellers er klar og orientert eller mental endring)

V = Voice (reagerer på tiltale)

P = Pain (reagerer ved smertestimulering)

U = Unresponsive (reagerer ikke på tale eller smertestimulering)

Denne versjonen er oversatt etter Royal College of Physicians 2017.

ABCDE - observasjon av pasienter og tiltak		ISBAR - for sikker muntlig kommunikasjon mellom helsepersonell	
A	AIRWAY - Luftveier Frie luftveier? Puster pasienten? Sekret? ➤ Kjevetak, suging i luftveien, svelgtube, assistert ventilasjon, stabilt sideleie	I	IDENTIFIKASJON Presenter deg, din funksjon og arbeidssted. Oppgi adressen pasienten befinner seg på, fødselsnummer og navn.
B	BREATHING - Respirasjon Respirasjonsfrekvens? SpO ₂ ? Farge? Lyder? ➤ Leie, oksygen, assistert ventilasjon	S	SITUASJON Beskriv kort kontaktårsak/hva som har skjedd. Presenter pasientens symptomer og tilstand. Dersom det haster si det med en gang.
C	CIRCULATION - Sirkulasjon BT? Frekvens? Perifer puls? Diurese? ➤ Sikre venetilgang, væske, evt. Hb	B	BAKGRUNN Innleggelsesårsak, relevant diagnoser og kortfattet sykehistorie (allergier, smitte).
D	DISABILITY - Bevissthet Bevissthet (ACVPU)? Pupiller? Blodsukker? ➤ Evt. glukose. Evt. stabilt sideleie	A	AKTUELL TILSTAND Status og din vurdering. Hvilke årsaker mener du kan ligge bak. Vurdering etter ABCDE og NEWS.
E	EXPOSURE - Undersøkelse Se hele kroppen, sjekk utstyr, temp, ødem ➤ Tiltak etter funn	R	RÅD Hva synes du jeg skal gjøre/observere? Når vil du at jeg skal ta kontakt igjen?