

Bilaga C - Monitorering av vitala funktioner

Monitorering av vitala funktioner bör ske i akutskedet för att bedöma aktuell nivå och tidigt identifiera riskfaktorer och eventuella behandlingskrävande komplikationer. Frekvens av kontroller anpassas efter diagnos och svårighetsgrad. Reperfusionsterapi kräver intensivare övervakning första dygnet [8]. Rutin bör finnas för åtgärd vid eventuell försämring.

- **Vakenhet:** Frekvent övervakning upp till 48 timmar eller tills när tillståndet stabiliserats.
- **Andning:** Frekvent övervakning av andningsfrekvens och saturation.
- **Neurologiskt bortfall:** Patienter med TIA observeras ineliggande med frekventa neurologiska kontroller.
- **Blodtryck:** Bör kontrolleras regelbundet första dygnet och sedan efter behov.
- **Puls:** Frekvent kontroll av puls. Arytmiövervakning eller telemetri.
- **Temperatur:** Frekvent temperaturkontroll första dygnet.
- **Glukos:** Frekvens av kontroller beror på förekomst av diabetes och aktuell b-glukosnivå.
- **Residualurin:** Bestäms initialt. Tid för omkontroll beror av mängd residualurin [38].
- **Normovolemi:** Bedöm grad av volemi initialt.

Referenser

1. Vårdhandboken. Blåsövervakning vid sjukhusvård: Vårdhandboken; u.å. Tillgänglig från: <https://www.vardhandboken.se/vard-och-behandling/basal-och-preventiv-omvardnad/blasovervakning-vid-sjukhusvard/>