

Pediatrisk tidlig varslingskår (PEVS)	Pasient-ID: <i>Bruk klistrelapp</i>
---------------------------------------	--

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

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

Den høyeste skåren i hver kategori (respirasjon, sirkulasjon, adferd) bestemmer antall poeng. Alle barn skåres minimum ved mottak og 1 gang per sykepleiervakt (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 TILSEES av lege (postlege/forvakt) innen 30 minutter, kontakt med anestesi vurderes.

Ved skår ≥ 5 skal pasienten TILSEES av lege (postlege/forvakt + bakvakt) umiddelbart, tilkalling av anestesi vurderes.

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

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 normal for alderen med inndragninger eller stønning ELLER - Respirasjonsfrekvens >5 under for alder 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 ELLER - 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 en 2 ganger per time)

Kilde:

- Monaghan A.: Detection and managing deterioration in children. Paediatric nursing 2005; 17: 32-35
- Solevåg AL, Eggen EH, Døllner H. Pediatrisk tidlig varslingsskår og triage. 2014, Norsk barnelegeforening/Helsebiblioteket [Internet]. <http://www.helsebiblioteket.no/retningslinjer/akuttveileder-i-pediatri/akutte-prosedyrer/pediatrik-tidlig-varslingsskar-og-triage>
- Norsk oversettelse: Akershus universitetssykehus, barne- og ungdomsklinikken, desember 2012

Referanseverdier

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