

Riktlinjer för NEWS - National Early Warning Score

Bakgrund

NEWS, National Early Warning Score, är en bedömningsskala för systematisk riskbedömning av vuxna patienter utifrån vitalparametrar. NEWS är framtaget i Storbritannien på uppdrag av Royal College of Physicians och implementeras i hela Storbritannien sedan 2012. Bedömningsskalan är i dagsläget det bäst validerade scoringsystemet för vitalparametrar. En standardiserad bedömningsskala underlättar kommunikationen och minimerar risken för missförstånd.

Hösten 2017 reviderades den ursprungliga versionen till NEWS2. Sedan januari 2018 används den i flera ställen i världen, framförallt på sjukhus. Det finns en obstetrisk version. 23 organisationer har samarbetat för att ta fram den svenska versionen.

Hösten 2020 kommer PEWS, för barn, att lanseras.

Syfte

Syftet med poängsättningsskalan är att tidigt identifiera patienter som försämras kliniskt och strukturera uppföljningen. Det finns god evidens för att tidigt insatta åtgärder förbättrar patienters prognos.

NEWS2 används på Östersunds sjukhus, på samtliga somatiska vårdavdelningar med patienter över 18 år från och med **11 januari 2015**.

NEWS-poäng

Alla vuxna, inneliggande patienter skall regelbundet följas enligt NEWS2. Den första NEWS2-bedömningen görs på akuten innan patienten flyttas till vårdavdelning eller direkt på vårdavdelningen om patienten skrivs in på annat sätt. NEWS2-poängsättning görs därutöver när patienter lämnar IVA, UVA eller vid flytt mellan vårdavdelningar. NEWS2-poängsättning kommer inte att ske på mottagningar, röntgen, klinisk fysiologi, laboratoriet eller motsvarande.

NEWS2-poäng baseras på sex vitala parametrar, samt behov av syrgastillförsel. De sex parametrarna är andningsfrekvens, syremättnad, kroppstemperatur, systoliskt blodtryck, hjärtfrekvens och medvetandegrad. Varje parameter tilldelas 0-3 poäng (tillförsel av syrgas oavsett mängd ger 2 poäng). Totalsumman är patientens NEWS2-poäng och kan variera från 0 till 20p.

NEWS2-poäng används sedan för att dela in patienter i 3 olika risknivåer. Till varje risknivå kopplas ett beslutstöd för övervakningsintervall och ev. åtgärder.

Syremättnad 2 är en ny del i NEWS2 och används endast efter läkarordination vid habituellt låg syremättnad. Den poängsättningskala som väljs gäller för hela vårdtillfället.

<https://lof.se/wp-content/uploads/NEWS2-broschyr.pdf>

National Early Warning Score 2 (NEWS2)

Fysiologiska parametrar	3	2	1	0	1	2	3
Andningsfrekvens	≤8		9–11	12–20		21–24	≥25
Syremättnad 1	≤91	92–93	94–95	≥96			
Syremättnad 2 (används på läkarordination*)	≤83	84–85	86–87	88–92	93–94 med syrgas	95–96 med syrgas	≥97 med syrgas
Tillförd syrgas		Ja		Nej			
Systoliskt blodtryck	≤90	91–100	101–110	111–219			≥220
Pulsfrekvens**	≤40		41–50	51–90	91–110	111–130	≥131
Medvetandegrad***				Alert			CVPU
Temperatur	≤35,0		35,1–36,0	36,1–38,0	38,1–39,0	≥39,1	

* Syremättnad 2 används endast efter läkarordination vid låg habituellt syremättnad t.ex. KOL

** Om hjärtfrekvens mäts skall detta användas istället för pulsfrekvens i denna parameter

*** Medvetandegrad: A=alert, C=confusion (nyttillkommen eller förvärrad förvirring), V=voice (reagerar med ögonöppning, tal eller rörelse vid tilltal/kraftiga tillrop), P=pain (reagerar vid smärtstimulering), U=unresponsive (reagerar ej vid tilltal/smärtstimulering)

Original: Royal College of Physicians (RCP). Översättning: Martin Spångfors 2018. Publicerat enligt riktlinjer RCP.

Riskenivå

NEWS-poäng	Riskenivå
0	Låg
Totalt 1-4	
Totalt 5-6	Medel
3 poäng i enskild parameter*	
Totalt ≥ 7	Hög

* 3 poäng (röd nivå) i en enskild parameter gör patienten orange oavsett totalsumma

Beslutsstöd utifrån NEWS-poäng

NEWS-poäng	Övervakningsfrekvens	Åtgärd
0	Minst var 12:e timme	Fortsätt övervaka NEWS enligt den rekommenderade övervakningsfrekvensen
1-4	Minst var 4-6:e timme	Ansvar SSK skall bedöma om övervakningsfrekvens skall ökas, samt ta ställning till behov av läkarbedömning
5-6 eller 3 poäng i enskild parameter	Minst 1 gång per timme	Brådskande bedömning av ansvar läkare, samt ställningstagande till vård på enhet med bättre övervakningsmöjligheter
≥ 7	Kontinuerlig monitorering	Ansvar läkare skall omedelbart tillkallas, ställningstagande till MIG-larm och eventuell överflyttning till IVA.
Aktuellt med vårdbegränsningar?		

Bedömning och avvikelser från beslutsstödet i tabellen:

- Om NEWS2 är 0 i 48 timmar tas enbart morgonkontroller.
- Hos stabila patienter bör nattvila (kl. 22- 06) eftersträvas och NEWS2-kontroller bör anpassas.
- Läkare kan ordinera annan övervakningsfrekvens än vad som anges enligt NEWS2-poäng. Detta kan innebära både tätare och glesare kontroller.
- Vård i livets slutskede bör inte bedömas enligt NEWS2.
- Postoperativa patienter kan ha förväntat avvikande vitala parametrar, och för dessa patienter skall ansvarig anestesiläkare ordinera övervakningsfrekvens och eventuella åtgärder innan utskrivning från



UVA. Alla postoperativa patienter skall övervakas minst var 4-6:e timme det första postoperativa dygnet.

- För patienter med bekräftad habituell hypoxi, till exempel vissa KOL-patienter, föreligger en modifierad poängbedömning av syremättnad (Eccles et al 2013) "syremättnad2". Beslut om att använda den modifierade bedömningen fattas av ansvarig läkare skall klart framgå i journalen.

Kontakt med ansvarig läkare tas även vid allvarlig oro för patienten eller vid sviktande diures, oavsett NEWS2-poäng. MIG-team kontaktas vid behov.

NEWS2 ingår som en av flera bedömningar av patienten. NEWS2-poäng används för riskgruppering av patienter, och värdena i poängsättningstabellen skall inte ses som målvärden för behandling. Det är ansvarig läkare som ordinerar målvärden för den enskilda patienten och även värden som inte faller ut enligt NEWS2 kan kräva åtgärd. Vissa patientgrupper kommer att följa mer frekventa övervakningsrutiner, till exempel patienter med epiduralkateter. NEWS2 ersätter inte befintliga rutiner avseende övervakning eller målvärden för specifika patientgrupper, exempelvis kärllirurgiska patienter.

Vårdbegränsningar

I bedömning av patienter ingår att ta ställning till eventuella vårdbegränsningar. Beslut om vårdbegränsningar skall dokumenteras enligt gällande rutiner.

Dokumentation

Vitalparametrar och NEWS2-poäng dokumenteras i analysytan i Cosmic. NEWS2-bedömning och åtgärder dokumenteras av ansvarig läkare i patientjournalen.

Det står varje klinik fritt att utöver dokumentation i Cosmic hitta kliniks specifika/avdelningsspecifika arbetsrutiner för att lättare överblicka NEWS2-poäng och vitalparametrar.

Referenser

Royal College of Physicians. (2012). *National Early Warning Score (NEWS): Standardising the assessment of acute illness severity in the NHS. Report of a working party*. London: Royal College of Physicians.

Eccles, S. R., Subbe, C., Hancock, D., Thomson, N. (2014). CREWS: improving specificity whilst maintaining sensitivity of the National Early Warning Score in patients with chronic hypoxaemia. *Resuscitation*, 85; 109-111.

Smith, G. B., Prytherch, D. R., Meredith, P., Schmidt, P. E., & Featherstone, P. I. (2013) The ability of the National Early Warning Score (NEWS) to discriminate patients at risk of early cardiac arrest, unanticipated intensive care unit admission, and death. *Resuscitation*, 84: 465-70.

NEWS, National Early Warning Score – Styrdokument Region Skåne. Spångfors M.

<https://lof.se/patientsakerhet/vara-projekt/news2/>