



Svensk Förening för Anestesi och Intensivvård

ANESTESI

PROBLEMKORT

Anaesthesia Problem Card

Namn

Personnummer

Telefon

E-post

Nära anhörigtelefon

Anhörigtelefon

VARNING:

SVÅR LUFTVÄG

Datum åååå mm dd _____

Ringa in:

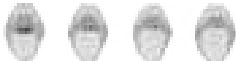
Gapförmåga

>4 cm 3-4 cm <3 cm

Tyreo-mentalt avstånd >7,5 cm 6-7,5 cm <6 cm

Mallampati

MP1 MP2 MP3 MP4



Cormack-Lehane med konventionellt laryngoskop:

CL1

CL2

CL3

CL4



'Cormack-Lehane' med videolaryngoskop:

CL1

CL2

CL3

CL4

Vilket videolaryngoskop?

Går det att ventilera patienten på mask?

Ringa in: Ja, lätt Ja, med besvär Nej

Hjälpmedel:

Andra problem:

Hur löstes problemet?

ANDRA VIKTIGA TILLSTÅND FÖR ANESTESI

Datum åååå mm dd _____

Bocka i:	Misstänkt	Fastställd
Malign hypertermi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Porfyri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pseudokolinesterasbrist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annan sjukdom av vikt:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ALLERGI

Datum åååå mm dd _____

<u>Typ av allergi:</u>	Misstänkt	Fastställd
Antibiotika	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muskelrelaxantia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opioid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Latex	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lokalanestetika	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annat: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<u>Symptomatologi.</u> Bocka i:	Misstänkt	Fastställd
Urticaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tecken till obstruktivitet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tecken på luftvägssymtom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cirkulationskollaps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÖVRIG VIKTIG INFORMATION

Detta kort skall varna läkare om anestesiproblem som uppstått under patientens tidigare vårdkontakter.

Kortet är avsett primärt som patientinformation och ersätter inte varningsmärke i sedvanlig patientjournal.

Du som patient uppmanas att alltid bära detta kort med dig att uppvisas vid förnyad sjukvårdskontakt.

This card should alert physicians to problems related to anaesthesia, which previously occurred to the bearer of this card. It should be carried by the patient at all times in case of emergency.

Anestesiklinik där journal finns Department of Anaesthesia

Sjukhus Hospital

Adress Address

Telefon Phone

Uppgiftslämnande läkare Name of Anaesthesiologist

Signatur Signature

©SFAIÖP, SFAI 2007, 2023. www.sfai.se

SFAI tar inte juridiskt ansvar för innehållet i detta kort, och håller inte något register över anestesikomplikationer.

SFAI cannot be held responsible for the content of this card.