

FOKUSERAT LUNGULTRALJUD

Undersökningsformulär

Undersökare

Handledare

Datum

Undersökning nr

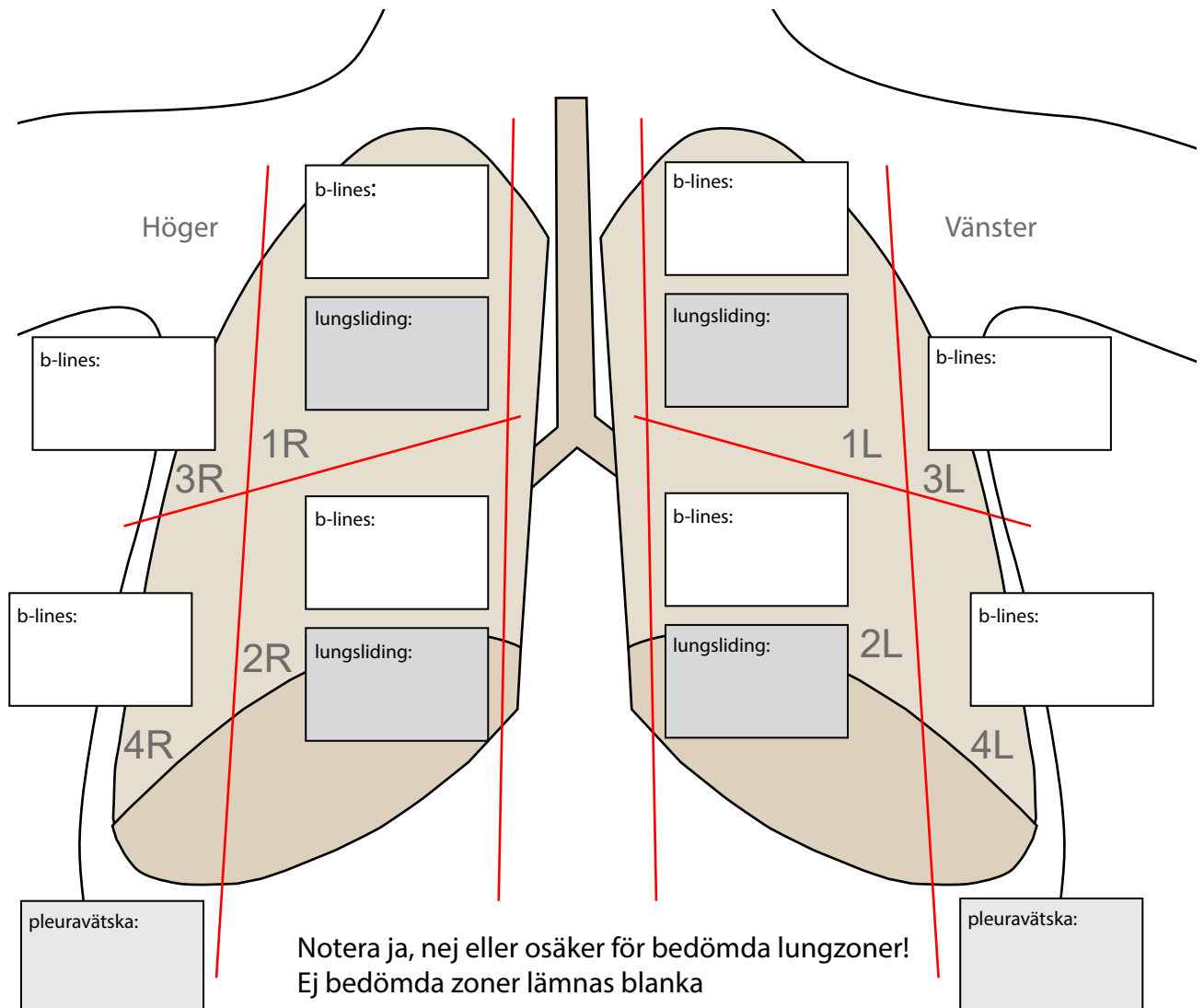
Patient (avidentifierad)

Resultat: godkänd bör upprepas

Kommentar från handledare:

Handledares signatur:

Spontanandning: Mek ventilation: Resp inställn: Saturation: AF:



B-lines (>2 per zon):

- Fokala
- Interstitiellt syndrom
- Nej
- Osäkert

Pneumothorax:

- Ja - lungpoint markerad
- Nej
- Osäkert

Pleuravätska:

- Ja Uppskattad mängd (ml):
(Max avstånd mellan pleurablad (mm) x 20)
- Nej
- Osäkert

Kommentar från undersökare: